

# 部门工作餐用餐配送单

年 月 日

用餐部门		联系方式	
用餐事由			
用餐人数		餐标	元/人 总金额
送餐时间、地点		用餐部门领导 确认签字	
后勤审核		接收确认签字	
备注			