**中国教育工会浙江大学委员会会员生育慰问领款单**

年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位  （盖章） |  | | 姓名 |  |
| 生育时间 |  | | 第一胎（ ）  第二胎及以上（ ） | |
| 慰问金 | （大写） （小写）¥ | | | |
| 现金领款人（签字） | |  | | |
| 经办人（垫付）姓名 |  | 经办人（垫付）银行卡开户行 | |  |
| 经办人（垫付）银行卡账号 |  | | | |