南加州西區中文學校

Chinese Language School of Southern California
(d.b.a. Westside Chinese School)

報銷申請表
Reimbursement Request Form

日期 Date	描述 Description	金額 Amount	備注 Remarks
	總金額 Total $		

請描述每一個購買的物品和金額，並附上原始收據。謝謝！

Please describe **every purchased item and dollar amount** with the original receipts attached. Thank you!

（中文） (English)

姓名 Name: _____ _____ 家庭號碼 Family #:_____

電話 Phone#:_____ 電子郵件 Email:_____

日期 Date:_____ 班級/小組 Class/Group:_____

地址 Mailing Address:_____

_____

授權者簽名 Authorized Signature:_____ 財務長簽名 Treasurer:_____

請將此表格電郵至中文學校財務長:

Please email this form to:

Bing Zhi, CLSSC Treasurer

Treasurer@westsidechineseschool.org

Revised 09/11/2021