**大安市举报假币犯罪奖励审批表**

年 号

填报单位： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 奖励单位： |  | 奖励金额（元） |
| 被奖励人： |  |
| 案件简况 |  |
| 奖励原因 |  |
| 填报单位意见 |
| 审批单位反假货币工作联席会议办公室意见 | 审批单位主管负责人意见 |
| 大安市公安局意见 | 大安市公安局主管负责人意见 |
| 大安市财政局意见 | 大安市财政局局主管负责人意见 |
| 审批后奖励金额（大写） |  |

 审核： 填表：