

# 源城区财政上级专项资金审批表

资金来源：

支付方式：

资金类型：

日期：      年      月      日

申请单位（盖章）		单位负责人 （签名）	
项目（用途）			
项目资金总额 （元）		累计已拨款 （元）	
本次请拨 金额（元）	人民币（小写）：		人民币（大写）：
收款单位		收款账号	开户行：
			银行账号：
业务股审核意见：			
业务股批复 金额（元）	人民币（小写）：		人民币（大写）：
经办人：		股室负责人：	
年      月      日		年      月      日	
财政局分管 领导意见		财政局长 意见	
区分管领导 审批意见		区分管财政 领导审批 意见	
办理 拨款股室	拨款金 额（元）		支出科目

第一联：国库支付中心存  
第二联：经办业务股存  
第三联：预算股存

申请单位经办人：

单位联系电话：