火灾科学国家重点实验室

运行费/专项业务费/仪器设备费用款申请单

日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 课题、项目（仪器设备、材料）名称 |  |
|  | 用 款用 途 |  |
|  | 金　　额 | 大写： 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分 ￥： 元 |
|  | 经办人姓 名 |  |
|  | 经费使用人意 见 | 经审核，经费使用真实，发票真实合法有效。　　　　　经费使用人签名： |
|  | 课题负责人意 见 | 经审核，经费使用真实合理，发票名实相符。　　　　　课题、项目负责人签名： |
|  | 经费额度审核意见 | 经审核、经费未超预算额度。　　　　　　审核人签名： |
|  | 实验室领导意 见 | 同意。　　　　　　实验室领导签名： |