上海健康医学院基建修缮项目付款申请表

（项目预算＜20.0万元，2017版）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | |
| 申请部门 |  | | | | |
| **付款情况：** ○**中期付款** ○**终期付款** | | | | | |
| 合同/费用金额 | | |  | 合同/费用性质 | ○包干 ○非包干 |
| 上期累计已支付金额比例 | | |  | 本次申请支付金额 |  |
| 本次支付依据 | | |  | | |
| 本期支付后累计支付金额 | | |  | 累计支付占合同价 | % |
| 本次申请金额：￥ （大写）  　　 施工单位签章：  年 月 日 | | | | | |
| 项目负责人  意见 | | 年 月 日 | | | |
| 申请部门  意见 | | 签章：  年 月 日 | | | |
| 后勤服务中心  意见 | | 签章：  年 月 日 | | | |
| 审计处  意见 | | (预算金额3万元及以上项目)  签章：  年 月 日 | | | |
| 后勤  分管校领导  意见 | | (预算金额3万元及以上项目)  签章：  年 月 日 | | | |