山西大同大学货物和服务类采购项目预算审核申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报部门 | （名称、印章） | 联系人 | | 姓名：  电话： | |
| 项目类别 | □货物类 | | □服务类 | | |
| 项目名称 |  | | | | |
| 预算金额（元） |  | | | | |
| 金额来源 |  | | | | |
| 预算资料名称 | 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 部门主要负责人审批 | 年 月 日 | | | 电话 |  |
| 项目归口管理部门主要负责人审批 | 年 月 日 | | | 电话 |  |

报送时间： 年 月 日