**预付款支付申请表**

申请部门（盖章）： 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 项目编号 |  |
| 合同名称 |  | 合同编号 |  |
| 申请内容 | 项目 | 金额 | 备注 |
| 已签约合同价款 |  |  |
| 累计预付金额 |  |  |
| 本次申请预付金额 | 小写： |
| 大写： |
| 经办部门签署意见：  经办人： 负责人： 年 月 日 |
| 实验室与资产管理处审核：审核人： 负责人： 年 月 日 |
| 计划与财务处审批： 负责人： 年 月 日 |
| 分管院领导审批：年 月 日 | 院领导审批：年 月 日 |