杭州师范大学增减预算总额申请表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | | | 经办人 | |  |
| 申请原因  （可另附） |  | | | | | |
| 申请增减预算总额项目名称 | | | | | 增减（+/-）金额（元） | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
| 增减预算总额  单位负责人  意见 | |  | 主管业务处室  意见 | |  | |
| 计划财务处  意见 | |  | 分管校领导  意见 | |  | |
| 校长办公会  决议 | |  | 党委会  决议 | |  | |

备注：本表一式两份，一份交计划财务处，一份交申请调整预算单位。