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。