|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 暂付款延期申请表 | | | | |
| 单位（公章）: |  |  |  |  |
| 待核销暂付款 信息 | 暂付款用途 |  |  |  |
| 核销代码 |  | 经费本编号 |  |
| 发生时间 |  | 承诺还款时间 |  |
| 经费本负责人 信息 | 姓 名 |  | 工 资 号 |  |
| 联系电话 |  | | |
| 暂付款经办人 信息 | 姓 名 |  | 工 资 号 |  |
| 联系电话 |  | | |
| 延期申请事由 | （可另附页）  如到期仍未完成核销，本人同意按照学校暂付款管理相关规定直接处理。  经办人（签字）: 年 月 日  项目负责人（签字）： 年 月 日 | | | |
| 单位审批意见 | （明确情况是否属实）  负责人（签字）： 年 月 日 | | | |
| 学校审查意见  （业务归口部门） | （业务部门明确情况是否属实）  负责人（签字）： 年 月 日 | | | |
| 备注：自规定核销期限之日起，暂付款期限已经超过规定期限和可延期期限累计时间之和的，不能再填写提交暂付款延期申请表。 | | | | |