

款项支付申请表

付款单位名称	福州理工学院		
合同编号		填表日期	
申请部门		申请人	
金额(大写)		小 写	
对方单位		汇款类型	转账
开户银行		帐 号	
用 途			
备 注			

工会分管部门意见：

签名： 年 月 日

工会财务意见：

签名： 年 月 日

工会主席意见：

签名： 年 月 日