

新乡学院大型仪器使用缴费通知单

校内用户信息	院系名称			
	项目名称			
	项目号			
	项目负责人 签字及日期			
仪器名称		收费标准	样品个数	
总金额	(大写)	¥		
送样人		联系方式		
入账依据（合同或协议等）	院政字〔2021〕46号新乡学院大型仪器设备开放共享管理办法（试行） 院政字〔2019〕56号新乡学院大型仪器设备使用收费办法（试行）			
经办人（签字）			联系方式	
实验室主任 （签字）			部门名称（盖章） 年 月 日	
金额是否到账 （出纳签字）				
*财务处负责人 （签字）				

骑缝处需盖财务处章

新乡学院大型仪器使用缴费回执单

今收到_____单位（或个人）转账¥_____元，请安排相关测试人员进行样品测试。 。
--

- 注：1、如需开具税务发票请填写加*信息，并由财务处负责人签批；
 2、此申请表仅适用于新乡学院大型仪器使用缴费等外来资金；
 3、缴费通知单由财务处保存，送样人凭骑缝盖章回执单到分析测试中心测样。