

新乡学院大型仪器使用缴费通知单

付款单位	名称			
	*开户行		*账号	
	*纳税人识别号			
	*地址及电话			
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〔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。