附件5

项目验收申请表

资金项目名称：

资金项目年度：

申请验收单位：

申请验收时间：

长寿区供销合作社联合社

长寿区财政局 制

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 | |  | | | 法人代表 |  |
| 通信地址 | |  | | | 邮政编码 |  |
| 项目负责人 | |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 项目联系人 | |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 项目起止时间 | |  | | | 资金文号 |  |
| 项目计划投资 | | 万元 | | | 财政补助 | 万元 |
| 计划验收时间 | |  | | | 验收地点 |  |
| 项目实施情况报告 | | | | | | |
| 项目任务计划 |  | | | | | |
| 任务及投资实际完成情况 |  | | | | | |
| 财政补助项目资金使用情况报告 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 申请单位意见 | | | | | | |
| 负责人（签字）  年 月 日（单位盖章） | | | | | | |
| 验收组织部门审查拟办意见 | | | | | | |
| 经办人（签字）  负责人（签字）  年 月 日（单位盖章） | | | | | | |