辽宁中医药大学预开财务票据申请表（非科研业务）

申请单位（公章）： 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 请 人 |  | | | | | 手机号码 | | |  | | |
| 申请理由 |  | | | | | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | | | | | | |
| 票据种类 | □中央非税收入 统一票据 | | | □行政事业单位资金 往来结算票据 | | | | | | □税务票据 | |
| □接受捐赠票据 | | | □学校内部票据 | | | | | | □其他： | |
| 摘 要 |  | | | | | | | | | | |
| 付款单位 |  | | | | | | | | | | |
| 票据金额 （大写） |  | | | | | | 小写 | | ￥ | | |
| 其他信息 | 此项目是否第一次开票 | | □是  □否 | | 总金额： | | | | | 已开金额： | |
| 申请部门 负责人 |  | 经办人 | | | |  | | 财务处 负责人 | | |  |

说明：承诺书的到账期限，不得晚于开票当年度的12月20日。

承 诺 书

我已经详细阅读《辽宁中医药大学财务票据管理办法》，并将严格遵守该制度规定，保证此笔款项于 **年 月 日**之前汇至学校账户。如逾期不能到款，本人同意接受《辽宁中医药大学财务票据管理办法》规定的各项处理措施。

承诺人： 日期： 年 月 日