退款申请

兹有（申请退款单位全称）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_汇款金额为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_； 实际结账金额为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

余款\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元，申请退回。

退款信息

退款单位全称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

退款单位开户行：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_行\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_省\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_支行\_\_\_\_\_\_

退款单位账号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

退款申请人姓名：

退款申请人电话：

年 月 日

退款单位财务专用章（盖章处）

以上内容由申请退款单位按要求全部填列，字迹清晰，无退款单位财务专用章我院不予受理。

注：请务必将退款单填写完整加盖财务章，并回传至客服传真：010-64271948

计量院经办人审批： 计量院会计审批：

年 月 日