附表1

省直单位公有住房增设电梯付款审批表

|  |  |
| --- | --- |
| 公有住房信息 | XX小区XXX栋XX单元XXX房 |
| 需交纳增设电梯费用 | 大写： |
| 小写： |
| 收款单位信息 | 账户名称 |  |
| 开户行 |  |
| 账 号 |  |
| 局发展中心审核意见 | XX小区XXX栋XX单元XXX房系我局直管公有住房。  签字： 年 月 日 |
| 省机关事务管理局住房保障处审核 | 经办人 | 情况属实，拟同意增设电梯，承担相应费用。 年 月 日 |
| 分管副处长 |  年 月 日 |
| 处 长 |  年 月 日 |
| 现场验收情况 | 局住房保障处： 局发展中心：  年 月 日  |
| 付款意见 | 分管副处长 |  年 月 日 |
| 处 长 |  年 月 日 |
| 分管领导意见 |   年 月 日 |
| 分管财务领导意见 |  年 月 日 |
| 单位主要领导意见 |  年 月 日 |