|  |
| --- |
| **江苏第二师范学院预开票申请单（非横向课题）** |
| 年 月 日 |

申请部门：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 对方单位名称 |  | 对方单位税号 | |  |
| 票据类型 | □电子发票（增值税普通发票）  □电子发票（增值税专用发票）  □资金往来结算票据 | | | |
| 开票内容 |  | | | |
| 预开发票金额 |  | | | |
| 项目代码 |  | | 项目负责人 工号 |  |
| 承诺到款时间 |  | | | |
| 备注: | | | | |

预开发票款项保证三个月之内到校，若预开发票款项未能及时到学校账户，部门（经费）负责人或经办人负责追回发票，并承担预开发票的相关责任，同意请签字。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部门负责人（经费负责人）： | |  | 经 办 人： |
|  |  |  | 联系电话： |