**附件1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **广东省省级财政非税收入退库申请表** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | 金额单位：元 |
| \*申请单位 （申请人） |  | \*是否为原缴款单位（人） | □是 □否（资料另附） | \*申 请  日 期 |  |  |
| \*原缴库通知书 编码 |  | \*票据号码 |  | \*原缴款 日 期 |  |  |
| \*执收单位 |  | \*预算级次 | □中央 □省 | \*原缴款 金 额 |  |  |
| \*申请退库 金额（小写） |  | \*申请退库 金额（大写） | 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分 | | | |
| \*退库原因 |  |  |  |  |  |  |
| \*申请单位 （申请人） 账户资料 | 口 原路退回（如无特殊原因，均应选择原路退回方式） | \*收款单位 （人）账户名称 |  |  |  |  |
| \*开户银行 |  |  |  |  |
| \*银行账号 |  |  |  |  |
| 银行行号 （12位） |  |  |  |  |
| 口 退回其  他账户 | \*收款单位 （人）账户名称 |  |  |  |  |
| \*开户银行 |  |  |  |  |
| \*银行账号 |  |  |  |  |
| 银行行号 （12位） |  |  |  |  |
| \*变更账户原因(附证明材料) |  |  |  |  |
| \*申请单位（申请人）签章 |  | | \*财务负责人 |  | \*联系电话 (手机号) |  |
| —— 以下为审核栏 —— | | | | | | |
| 执收单位 意见及签章 | 审核意见 | 口 同意退库  口 不同意（详见退审通知书）  盖章    年 月 日 | | | | |
| 同意退库 文件依据 |  | | | | |
| 退库科目编码及名称 |  | | | | |
| 主管部门 意见及签章 | 口 同意退库  口 不同意（详见退审通知书）   盖章    年 月 日 | | | | | |
| 财政部门 审核意见 及 签 章 | 口 同意退库  口 不同意（详见退审通知书）   盖章    年 月 日 | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 注：1.带\*为必填项。  2.联系电话请留手机号，并保持通讯畅通。  3.如缴款原始凭证为非税收入缴款通知书，则需填写“原缴库通知书编码”、“非税收入缴款票据号码”。  4.账户资料中填写退库路径，如无特殊原因，均应选择原路退回方式。如需退回其他账户，则需填写详细账户信息并提供合理原因说明，并提供相关证明材料。其中账户信息应与银行有关信息完全一致，避免出现无法到账的情况。 | | | | | | |