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 | □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） | |  | | | |
| □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 | | □同意退库  □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 | □同意退库  □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 | □同意退库  □不同意（详见退审通知书）  盖 章  年 月 日 | | | | | | |

注：1、带\*为必填项。

2、联系电话诸留手机号。并保持通讯畅通。

3、如缴费原始凭证为非税收入缴费通知书，均需填写“原缴库通知书编码”，“非税收入缴款票据号码”，其中：缴款通知书编码为15位数字，票据号码为“2个字母+8位数字”格式。

4、账户资料中填写退库路径，如无特殊原因，均应选择原路径退回方式，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。