**皖北卫生职业学院办公用品采购申请单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申 请 处 室 |  | | |
| 日 期 |  | | |
| 项 目 | | 数量 | 金额 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| 所在处室意见 | 签字： | | |
| 办公室确认签字 |  | | |
| 分管院领导  意 见 |  | | |
| 分管财务院长  意 见 |  | | |
| 院长审批 |  | | |

**经手人： 联系电话：**