**市级国库集中支付资金归垫申请表**

**申请单位：（盖章） 申请日期：**

|  |  |
| --- | --- |
| **申请归垫事由** |  |
| **申请归垫金额** |   |
| **归垫支付方式** | **财政直接支付（ ）****财政授权支付（ ）** |

**部门负责人： 经办人：**