**山东女子学院固定资产调剂申请表**

年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| **申请单位** |  |
| **申请时间** |  |
| **申请调剂资产明细（资产名称、使用人）** |  |
| **调剂原因** |  |
| **申请单位意见** |  **单位负责人(公章)** **年 月 日**  |
| **固定资产管理科** |  |
| **资产管理处** |  |