**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、使用人等）** | 资产名称：数量：使用人：存放地点： 楼 层 房间使用单位（科室）： |
| **调剂原因** |  |
| **申请单位意见** |  **单位负责人(公章)** **202 年 月 日**  |
| **资产管理处** |  **单位负责人(公章)** **202 年 月 日**  |