附件1

省本级用票单位财政票据检查登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **主管部门** |  |
| **单位性质** |  | **机构代码** |  |
| **地址及邮编** |  | **领用证号** |  |
| **单位负责人** |  | **电话** |  |
| **财务负责人** |  | **电话** |  |
| **票据专管人** |  | **电话** |  |
| **领****用****票****据****名****称** |  |

填报单位：（盖章） 填报人： 填报日期：