附件2

湖南省直行政事业单位特种需求办公设备配置申请审批表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 |  | | |
| 设备名称 | 数量 | 预算单价 | 技术参数 |
|  |  |  |
| 申请依据和理由 | 年 月 日  （申请单位公章） | | |
| 主管部门  意见 | 年 月 日  （公章） | | |
| 省机关事务管理局意见 | 年 月 日    （公章） | | |
| 省财政厅  意见 | 年 月 日  （公章） | | |

注：此表一式四份。申报单位、主管部门、机关事务部门、财政部门各一份。