|  |
| --- |
| 预算管理一体化系统权限变更表 |
| **单位名称：（公章）** |  日期： 年 月 日 |
| **权限变更申请** | **单位编码** |  | 申请原因：人员变更□ 账户信息变更□ 印章变更□新增单位□ 单位名称变更□ 其它原因□ |
| **变更前描述** |  |
| **变更后描述** |  |
| **单位经办人 单位负责人 联系电话** |
| **业务处室 意 见** | **意见：** |
| **经办人 负责人 处室签章** |
| **预算处 意 见** | **意见：** |
| **经办人 负责人 处室签章** |
| **国库处 意 见** | **意见：** |
| **经办人 负责人 处室签章** |
| **融合系统业务处室意见** | **意见：** |
| **经办人 负责人 处室签章** |
| **信息数据处****意 见** | **意见：** |
| **经办人 负责人** |
| **实施意见** | **意见：** |
| **实施人 所在公司 实施日期** |
| 备注：预算单位信息变更需经业务处室审核后；若涉及单位名称、预算代码发生变更，需经预算处审核；若涉及单位零余额账户信息变更，需经国库处审核；若涉及融合系统（资产系统、债务系统等）相关权限变更的，需经融合系统相关处室审核。权限变更事宜咨询可致电89821783，联系人：宋军。 |