**退 款 申 请 表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |   |
| **帐 户 名** |  |
| **帐 号** |  |
| **开 户 行** |  |
| **汇款金额** |  | **退款金额** |  |
| **摘 要****(请详述)** |    (请详细列出该笔款项的使用情况) |
|  **负责人****签 字** | **电话**:  | **单 位****公 章** |   **年 月 日** |
|  | 以下项目由ECN经办人员填写 |  |  |
| **经办人** |  | **客户代码** |  |
| **退款情况说明****(由经办人填写)** |  |
| **财务部(监理课)确认应退额** |  |
| **高级主管** |  | **财务 财务部** |  | **单位主管**  |
| **备 注** |  |