**固定资产申请调剂表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 固定资产名称 |  |  |  |
| 固定资产编号 |  |  |  |
| 型号、规格 |  |  |  |
| 数量 |  |  |  |
| 单价 |  |  |  |
| 总金额 |  |  |  |
| 厂家 |  |  |  |
| 购置日期 |  |  |  |
| 领用人 |  |  |  |
| 联系电话 |  |  |  |
| 存放地点 |  |  |  |
| 固定资产申请调剂原因：  |
| 申请单位: 申请人: 申请日期: |
| 申请单位意见： 负责人: |
| 院、部、处处理意见： 负责人签字: 部门盖章：  |
| 资产管理部门核实意见：负责人签字: 部门盖章：  |