**湖北隆中实验室**

**会计档案借用审批单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **借用科室** |  | | |
| **借用档案名称** |  | | |
| **借用事由** |  | | |
| **借用人** |  | **联系电话** |  |
| **借出及归还时间** | 借出时间： 年 月 日  预计归还时间： 年 月 日  实际归还时间： 年 月 日  归还人签名： | | |
| **借用人承诺** | 本人承诺本次借用的会计档案仅用于上述事由，并按期归还，对于超出上述事由使用会计档案产生的法律后果由本人承担。  借用人签名： | | |
| **负责人** |  | | |
| **经办人** |  | | |