**附件：**

 **收 费 票 据 领 用 申 请 表**

**领用单位： 20 年 月 日**

|  |
| --- |
| **收费内容：**  |
| **票据名称： □ 江苏省非税收入一般缴书** **□ 江苏省非税收入统一票据** **□ 江苏省行政事业资金往来结算票据** **□ 公益事业捐赠统一票据** **□ 江苏省增值税普通发票** **□ 江苏省增值税专用发票** **□ 医疗费、挂号费****领用数量： 份**  **本**  |
| **领用人:****领用单位负责人：** |
| **收费管理科负责人：**  |