山 东 中 医 药 大 学

小型设施维修申请单

填表时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位（个人） |  |
| 维修地点（详细） |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 维修原因及内容 |
|  单位（个人）签章： 年 月 日  |
| 维修管理中心审批意见:签字：年 月 日 |
| 后勤管理处审批意见：单位签章：年 月 日 |
| 审计处审批意见：单位签章： 年 月 日 |

**注：本表一式三份，申请单位、后勤管理处、审计处各执一份。**