附件1

邵阳市财政票据用票单位基本情况表

填报单位 （盖章） 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 领用证号 |  | | 单位  编码 |  |
| 地 址 |  | | | 邮 编 |  | | |
| 单位负责人  姓 名 |  | 办公电话 |  | 手机号码 | |  | |
| 财务负责人  姓 名 |  | 办公电话 |  | 手机号码 | |  | |
| 票据经办人  姓 名 |  | 办公电话 |  | 手机号码 | |  | |

备注：请各用票单位如实填报。年检后如有变动，应及时将变动情况书面报告市财政事务中心财政票据部。