**中北大学校园一卡通系统营业收入结算申请书**

信息中心：

 我单位申请校园一卡通系统结算从\_\_ \_ \_\_\_年\_ \_\_月\_\_ \_日到\_\_\_ \_\_\_年\_ \_\_月\_\_ \_日期间的营业收入，请卡务管理中心予以结算。

|  |  |
| --- | --- |
| 收款单位名称 | 收款单位账号 |
|  | （此表格有几个账号留几行，其他行需删除） |
|  | … |
|  | … |

特此申请

 校内部门领导签字：

校内部门经手人签字：

 校内部门盖章：

 年 月 日