**附件3**

应急周转金核销审批表

申请使用单位(盖章) 日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 欠薪企业 基本情况 | 企业名称 |  | | |
| 企业地址 |  | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 案件基本情况 |  | | | |
| 需要核销理由 |  | | | |
| 核销金额 |  | | | |
| 行业行政主管部门核实意见 | 年 月 日 | | | |
| 财政部门 审核意见 | 年 月 日 | | | |
| 政府 审批意见 | 年 月 日 | | | |
| 备注 |  | | | |