**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 |  |