

附件 3

11 项非税收入退费申请表（州、市级）

缴费人名称		费 种		费种主管部门	
纳税人识别号			联系电话		
开户银行		账 号			单位性质
项 目	费款所属时间	缴纳时间	金 额	票证流水号	备 注
合 计					
合计金额(大写)				附：有关资料	张
申请理由：					
基层征收部门核实意见			县（市、区）级税务局审核意见		
（章） 年 月 日			（章） 年 月 日		
州（市）级税务局规费管理部门审核意见			州（市）级主管部门审核意见		
（章） 年 月 日			（章） 年 月 日		
州（市）级财政部门审核意见					
（章） 年 月 日					

（此表一式三份，分别交省级税务机关、主管部门、财政部门保存）

11 项非税收入退费申请表（县、市、区级）

缴费人名称		费 种		费种主管部门	
纳税人识别号			联系电话		
开户银行		账 号			单位性质
项 目	费款所属时间	缴纳时间	金 额	票证流水号	备 注
合 计					
合计金额(大写)				附：有关资料 张	
申请理由： 					
基层征收部门核实意见			县（市、区）级税务局审核意见		
（章） 年 月 日			（章） 年 月 日		
县（市、区）级主管部门审核意见			县（市、区）级财政部门审核意见		
（章） 年 月 日			（章） 年 月 日		

（此表一式三份，分别交省级税务机关、主管部门、财政部门保存）