|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请单位** |  | | | | **填报时间** |  |
| **经办人** |  | | **电话** |  | **邮箱** |  |
| **意向房间** | **有□** | **房间地址  （楼栋及房号，现使用部门及使用人）** | （ | | | |
| **无□** | **预估面积（㎡）** |  |  |  |  |
| **申请事由** | **申请单位（签章）：**  **年 月 日** | | | | | |
|
| **归口管理部门审核意见** |  | | | | | |
| **申请部门**  **分管领导意见** | **年 月 日** | | | | | |
| **资产管理处**  **意见** | **年 月 日** | | | | | |
| **资产管理处**  **分管领导意见** | **年 月 日** | | | | | |
|  |
| **学校主要领导意见** | **年 月 日** | | | | | |
|  |

**江苏食品药品职业技术学院公用房使用申请表**