## 201X年残联政购项目调整情况申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 金额 |  |
| 申请方 |  | 电话 |  |
| 联系人 |  | 邮箱 |  |
| 变更类型 | □ 内容变更 □ 期限变更 |  |  |
| 调整前的内容 |  | | |
| 调整后的内容 |  | | |
| 调整依据 |  | | |
| 机构承诺 | 本机构承诺上述所有情况说明属实，如有虚假愿承担相应责任。  负责人签字/章 单位公章  2016年 月 日 | | |
| 第三方意见 |  | | |