附件9

东明路街道实事项目质保金申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 开工日期 |  |
| 施工单位 |  | 竣工验收日期 |  |
| 职能部门意见 | （ ）缺陷责任期满，无遗留问题全额支付质保金（ ）差额支付，原因 支付金额（大写）： （小写）： 经办人签字：负责人签字：（盖章）日期： 年 月 日 |
| 党政办意见 |  |
| 分管领导意见 |  |