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 |  | | |