

云南省非税收入退付申报表

日期： 年 月 日

该表一式三份并加盖公章（原件）

单位：元

退付申请人	填发票单位名称并加盖公章	联系电话	XXXXXXX
开户银行	XXXXXX	缴款账号	XXXXXXXXXX
缴款日期	填发票上日期	缴款金额	填发票金额
缴款凭证名称	云南省非税收入收款收据（单位执收）	缴款凭证号码	填发票上电子票号0025XXXXXX
申请退付金额(大写)	填发票金额*0.3		
退付原因： 根据《云南省发展和改革委员会 云南省财政厅关于降低特种设备检验检测费等6项行政事业性收费标准整改工作的通知》（云发改物价〔2019〕425号）要求，特种设备检验检测费继续执行降低30%的规定，多收取的费用将以申请财政退库的方式退还缴款人。			
退付单位（执收单位）审核意见：客户不填			
主管部门审核意见：客户不填			
财政部门审批意见（从非税收入财政专户办理退费及从国库办理退库时）：客户不填			