

附件 2:

调整商品定价价格的申请表（供应商）

商品	可另附页	品牌		规格	
供应商 (单位名称)					
联系人			联系电话		
申请事由/依据	<p>(详细说明申请定价商品价格调整的依据, 以及必要性和合理性)</p> <p>负责人签名 (盖章): 年 月 日</p>				
餐饮中心审核 意见	负责人签名 (盖章): 年 月 日		分管领导 审核意见	签名: 年 月 日	
采购管理办公室 初审意见	负责人签名 (盖章): 年 月 日		分管领导 审核意见	签名: 年 月 日	
定价小组审核 意见	签名: 年 月 日				