

湘潭市桃园汽车驾驶员培训学校清产核资 其他财产权利申报与确认表

编号：

权利人 基 本 情 况	姓名或名称				
	地 址		邮编		
申报 权利 总额					
权利 事项 说明					
联系人 基 本 情 况	姓 名		电 话		QQ
	联系地址				邮编
申报人（签章）：			桃园驾校确认（签章）：		
年 月 日			年 月 日		
会计所查证（签章）：			律师所见证（签章）：		
年 月 日			年 月 日		

附 有 关 证 据	将有关证据拍照并插入此处（不够可加页）
----------------------------------	---------------------

注：（1）本表请双面打印；（2）本表一式五份，一份用于桃园驾校财务入账，一份用于清产核资组留存，一份用于桃园驾校留存，一份用于科大的驾校处置组留存，一份用于财产权利人留存。