**余款申请**

XX科因科室需求于XX年XX月购进XX公司代理的XX设备共计X台。

设备明细：设备名称：

数量：

金额：

以上设备已使用满一年，售后良好，可以支付余款，此次支付余款金额为 。

开户行：

账 号：

单位名称（盖章）：

科室负责人：

使用科室：

申请时间：