

附件 1

协议指标完成情况会签单

会签单发送日期： 年 月 日

企业名称	
统一社会信用代码	
申请协议内容	
申请金额	
会签部门	
会签内容	
部门意见	是否同意兑现 是 ☐ 否 ☐
	会签意见：
	经办人： 负责人： 部门公章
	日期： 日期：

注：1. 请各部门于收到本表单及相关材料之日起五个工作日内，依据部门职能对会签事项提出明确意见，包括但不限于相应指标完成情况及完成比例（示例：依据***部门职责，经审核，***公司 2023 年完成***指标***万元，完成比例***%，建议按照协议约定予以兑现/不予兑现）。

2. 部门会签单须由部门主要负责人（或授权负责人）签字并加盖公章。