

附件1

行政事业性国有资产月报	
单 位 名 称 : _____	
单 位 负 责 人 : _____	
填 表 人 : _____	
电 话 号 码 : _____	
报 送 日 期 : _____ 年 _____ 月 _____ 日	
统一社会信用代码: _____	财政预算代码: _____
单位执行会计制度: 10. 政府会计制度20. 民间非营利组织会计制度 _____	单位基本性质: 11. 共产党机关 12. 政府机关 13. 人大机关 14. 政协机关 15. 群众团体 16. 民主党派 17. 政法机关 21. 参照公务员法管理的事业单位 _____ 22. 财政补助事业单位 23. 经费自理事业单位 31. 社会团体及其他
预算管理级次: 1. 中央级 2. 省级 3. 地（市）级 4. 县级 5. 乡镇级 _____	机构行业类型(国家标准: 国民经济行业分类): _____