（主管機關名稱）

申購單價新臺幣500萬元以上科學儀器送審彙總表

中華民國xxx年度

單位：新臺幣千元

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **編號** | **儀器名稱** | **申請機關(構)/使用部門** | **數量** | **單價** | **總價** | **主管機關審核意見** |
| **優先順序** | **意見** |
| **1** | **2** | **3** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **總　　　　　　計** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 所屬單位或附屬單位送審案，優先順序核定如上，請惠予審查。主管機關承辦人 |
| 連絡電話：　　　　　年　月　日 | （主管機關章戳） |