|  |  |
| --- | --- |
| 宁夏医科大学校园绿地施工审批单 | |
| 申请部门： | |
| 联系人： | 电话： |
| 施工地点： | |
| 进校施工单位： | |
| 施工单位联系人： | 电话： |
| 申请开挖面积及工程量：  自行恢复（签字确认）： 由学校养护单位恢复工程（签字确认）：  自行恢复交纳押金额度： 交纳恢复费用额度：  **注：如由施工单位自行恢复（含1年养护），押金交由学校养护单位暂收并开取收据，押金额度根据需恢复工程量确定，押金期限为验收合格之日起一年；如由学校养护单位恢复，施工方施工前需确认工程量并交纳恢复费用，如最终恢复工程量有所变化，据实核算。相关价格参照《宁夏医科大学校园绿化恢复单价表》执行。** | |
| 申请部门意见：  签字： | |
| 绿化主管部门意见：  签字： | |
| 最终开挖面积及工程量确认：  签字： | |
| 恢复验收情况确认：  签字： | |