



湖南光华荣昌汽车部件有限公司
HUNAN GOLDRARE Automobile parts Co., LTD.

湖南光华荣昌汽车部件有限公司—2025年9月对账单

HNGR-43-01-05

2025年9月01日-2025年9月30日

供应商名称：重庆光大产业有限公司

供应商代码： 1950401

对账人姓名：

电话：

| 序号 | 物料代码 | 物料名称 | 计量单位 | 期初代存数量 | 1日 | 2日 | 3日 | 4日 | 5日 | 6日 | 7日 | 8日 | 9日 | 10日 | 11日 | 12日 | 13日 | 14日 | 15日 | 16日 | 17日 | 18日 | 19日 | 20日 | 21日 | 22日 | 23日 | 24日 | 25日 | 26日 | 27日 | 28日 | 29日 | 30日 | 合计 | 供应商确认 | 本月对账数量 | | |
|----|------------|--------------|------|--------|----|------------|-----------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-------|--------|----|----|
| | | | | | 1 | SCS0006185 | 正驾安全带锁扣总成 | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | SCS0007054 | 副驾安全带锁扣(带线束) | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 91 | 91 | | 91 | |
| 3 | SCS0011730 | 安全带卷轴器总成 | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 64 | 64 | | 64 |
| 4 | | | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 81 | 81 | | 81 |
| 5 | | | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 0 | |

- 说明：1、供应商核对无误后，请于当月28日前回传我公司，并按此表上的对账数量开票，不按此表上的对账数量开票的，按《供应商财务结算管理办法》进行处罚。
 2、对账：如数量不符，请在此表上详细说明。
 3、联系人：刘文向，电话：18627333167
 4、开具发票后，供应商盖章确认的对账单与发票一同交至采购科，若无对账单的发票不予办理挂账。

制表：

(Handwritten signature)

审核：

(Handwritten signature)

供应商确认盖章

湖南光华荣昌汽车部件有限公司—2025年9月对账单

2025年9月01日-2025年9月30日

供应商名称: 俱泰(上海)汽车零部件有限公司

供应商代码: S431050

对账人姓名:

电话:

| 序号 | 物料代码 | 物料名称 | 计量单位 | 期初代存数量 | 1日 | 2日 | 3日 | 4日 | 5日 | 6日 | 7日 | 8日 | 9日 | 10日 | 11日 | 12日 | 13日 | 14日 | 15日 | 16日 | 17日 | 18日 | 19日 | 20日 | 21日 | 22日 | 23日 | 24日 | 25日 | 26日 | 27日 | 28日 | 29日 | 30日 | 合计 | 供应商确认 | 本月对账数量 | |
|----|------------|------------|------|--------|----|------------|--------------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-------|--------|------|
| | | | | | 1 | SBS0010810 | 主驾靠背发泡内衬-带通风 | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | SBS0010812 | 副驾靠背内衬-带通风 | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8000 | 8000 | 8000 |
| 3 | SCS0012286 | 左后座椅座垫发泡内衬 | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2500 | 2500 | 2500 | |
| 4 | | | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 0 | |
| 5 | | | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 0 | |

说明: 1、供应商核对无误后, 请于当月28日前回传我公司, 并按此表上的对账数量开票, 不按此表上的对账数量开票的, 按《供应商财务结算管理办法》进行处罚。

2、对账: 如数量不符, 请在此表上详细说明。

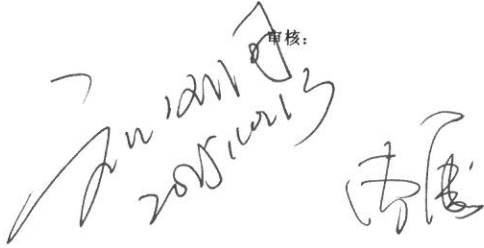
3、联系人: 刘文向 电话: 18627333167

4、开具发票后, 供应商盖章确认的对账单与发票一同交至采购科, 若无对账单的发票不予办理挂账。

#REF!

审核:

供应商确认盖章:


 2025.9.13

湖南光华荣昌汽车部件有限公司—2025年9月对账单

2025年9月01日-2025年9月30日

供应商名称：天津力登维汽车部件有限公司

供应商代码：S412041



对账人姓名：

电话：

| 序号 | 物料代码 | 物料名称 | 计量单位 | 期初代存数量 | 1日 | 2日 | 3日 | 4日 | 5日 | 6日 | 7日 | 8日 | 9日 | 10日 | 11日 | 12日 | 13日 | 14日 | 15日 | 16日 | 17日 | 18日 | 19日 | 20日 | 21日 | 22日 | 23日 | 24日 | 25日 | 26日 | 27日 | 28日 | 29日 | 30日 | 合计 | 供应商确认 | 本月对账数量 | | | |
|----|------|------|------|--------|----|------------|-------------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-------|--------|---|--|---|
| | | | | | 1 | SBS0011018 | 右后座椅座垫支撑硬泡1 | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 0 |
| 3 | | | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 0 |

- 说明：1、供应商核对无误后，请于当月28日前回传我公司，并按此表上的对账数量开票，不按此表上的对账数量开票的，按《供应商财务结算管理办法》进行处罚。
 2、对账：如数量不符，请在此表上详细说明。
 3、联系人：刘文向 电话：18627333167
 4、开具发票后，供应商盖章确认的对账单与发票一同交至采购科，若无对账单的发票不予办理挂账。

#REF!

审核：

 2025.10.13


供应商确认盖章：

湖南光华荣昌汽车部件有限公司—2025年9月对账单
2025年9月01日-2025年9月30日

供应商名称：廊坊市烁鑫汽车配件有限公司

供应商代码： 1913517

对账人姓名：

电话：

| 序号 | 物料代码 | 物料名称 | 计量单位 | 期初代存数量 | 1日 | 2日 | 3日 | 4日 | 5日 | 6日 | 7日 | 8日 | 9日 | 10日 | 11日 | 12日 | 13日 | 14日 | 15日 | 16日 | 17日 | 18日 | 19日 | 20日 | 21日 | 22日 | 23日 | 24日 | 25日 | 26日 | 27日 | 28日 | 29日 | 30日 | 合计 | 供应商确 | 本月对账数量 | | |
|----|------------|--------|------|--------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|------|--------|--|-----|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | SCS0004531 | 座框网簧总成 | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 175 | 175 | | 175 |
| 3 | | | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 0 |

说明：1、供应商核对无误后，请于当月28日前回传我公司，并按此表上的对账数量开票，不按此表上的对账数量开票的，按《供应商财务结算管理办法》进行处罚。

2、对账：如数量不符，请在此表上详细说明。

3、联系人：刘文向，电话：18627333167

4、开具发票后，供应商盖章确认的对账单与发票一同交至采购科，若无对账单的发票不予办理挂账。

制表：

审核：

供应商确认盖章



湖南光华荣昌汽车部件有限公司-溧阳鑫岩头枕骨架对账单 (株洲/外协使用量)

2025年9月01日-2025年9月30日

供应商名称：溧阳鑫岩汽车零部件有限公司

供应商代码：1932389A

对账人姓名：

电话：

| 序号 | 物料代码 | 物料名称 | 计量单位 | 期初代存数量 | 1日 | 2日 | 3日 | 4日 | 5日 | 6日 | 7日 | 8日 | 9日 | 10日 | 11日 | 12日 | 13日 | 14日 | 15日 | 16日 | 17日 | 18日 | 19日 | 20日 | 21日 | 22日 | 23日 | 24日 | 25日 | 26日 | 27日 | 28日 | 29日 | 30日 | 合计 | 供应商确 | 本月对账数量 | | | | | | | | | | |
|----|------------|------------|------|--------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|------|--------|-----|-----|-----|------|------|----|------|---|--|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | SCS0001669 | 中间头枕杆焊接总成 | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 471 | 471 | | 471 | | | | | | | | |
| 2 | SCS0001670 | 两侧头枕杆 | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 939 | 939 | | 939 | | | | | | | |
| 3 | SCS0004022 | 前排头枕骨架总成 | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 155 | 155 | | 155 | | | | | | |
| 4 | SCS0004023 | 后排两侧头枕骨架总成 | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 158 | 158 | | 158 | | | | | |
| 5 | SCS0004024 | 后排中间头枕骨架总成 | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 29 | 29 | | 29 | | | | |
| 6 | SCS0006430 | 前排头枕骨架总成 | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2400 | 2400 | | 2400 | | | |
| 7 | SCS0008363 | 头枕骨架总成 | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1548 | 1548 | | 1548 | | | |
| 8 | | | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 | | |
| 9 | | | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |

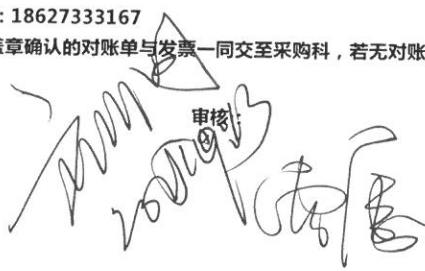
说明：1、供应商核对无误后，请于当月28日前回传我公司，并按此表上的对账数量开票，不按此表上的对账数量开票的，按《供应商财务结算管理办法》进行处罚。

2、对账：如数量不符，请在此表上详细说明。

3、联系人：刘文向 电话：18627333167

4、开具发票后，供应商盖章确认的对账单与发票一同交至采购科，若无对账单的发票不予办理挂账。

制表：


 审核

供应商确认盖章

湖南光华荣昌汽车零部件有限公司—2025年9月对账单

2025年9月01日-2025年9月30日

供应商名称：湘潭市忠强气体有限公司

供应商代码：L4549

对账人姓名：

电话：

| 序号 | 物料代码 | 物料名称 | 计量单位 | 期初代存数量 | 1日 | 2日 | 3日 | 4日 | 5日 | 6日 | 7日 | 8日 | 9日 | 10日 | 11日 | 12日 | 13日 | 14日 | 15日 | 16日 | 17日 | 18日 | 19日 | 20日 | 21日 | 22日 | 23日 | 24日 | 25日 | 26日 | 27日 | 28日 | 29日 | 30日 | 合计 | 供应商确认 | 本月对账数量 | | |
|----|------------|--------|------|--------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-------|--------|--|----|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | TWT0000003 | 焊接混合气体 | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | | 30 |
| 2 | | | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 0 |
| 3 | | | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 0 |

说明：1、供应商核对无误后，请于当月28日前回传我公司，并按此表上的对账数量开票，不按此表上的对账数量开票的，按《供应商财务结算管理办法》进行处罚。
 2、对账：如数量不符，请在此表上详细说明。
 3、联系人：刘文向 电话：18627333167
 4、开具发票后，供应商盖章确认的对账单与发票一同交至采购科，若无对账单的发票不予办理挂账。

制表：

审核：



供应商确认盖章：

湖南光华荣昌汽车部件有限公司—2025年9月对账单

HNGR-43-01-05

供应商名称：江阴同威科技有限公司

供应商代码：S432066

2025年9月01日-2025年9月30日

对账人姓名：

电话：

| 序号 | 物料代码 | 物料名称 | 计量单位 | 期初代存数量 | 1日 | 2日 | 3日 | 4日 | 5日 | 6日 | 7日 | 8日 | 9日 | 10日 | 11日 | 12日 | 13日 | 14日 | 15日 | 16日 | 17日 | 18日 | 19日 | 20日 | 21日 | 22日 | 23日 | 24日 | 25日 | 26日 | 27日 | 28日 | 29日 | 30日 | 合计 | 供应商确认 | 本月对账数量 | | | |
|----|------------|-----------|------|--------|----|------------|-----------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-------|--------|--|--|--|
| | | | | | 1 | SBS0010825 | 主驾座垫发泡支撑块 | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | SBS0010826 | 副驾座垫发泡支撑块 | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | EA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

说明：1、供应商核对无误后，请于当月28日前回传我公司，并按此表上的对账数量开票，不按此表上的对账数量开票的，按《供应商财务结算管理办法》进行处罚。
 2、对账：如数量不符，请在此表上详细说明。
 3、联系人：刘文向 电话：18627333167
 4、开具发票后，供应商盖章确认的对账单与发票一同交至采购科，若无对账单的发票不予办理挂账。

制表：

Handwritten signature
2025.10.13

审核：

Handwritten signature

供应商确认盖章