附件2

**其他单位账户存根表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 统一社会信用代码 （18位） |  | | | | |
| 单位地址 |  | | 邮政编码 | |  |
| 财务负责人 |  | | 联系电话 | |  |
| 账户名称 |  | | | | |
| 开户银行 | 12位支付号 | 4位清算号 | | 银行账号 | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
| 单位公章： | | 财务部门盖章：      经办人签字：  联系电话： | | | |

注：账户存根作为预算拨款原始凭证，填写内容完整，不准涂改。