

# 附件 7

项目单位填写

## 其他单位账户存根

单位名称			
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，一式三份。