附件2

合作单位账户信息表

 **（由财务部门填写，请加盖财务专用章）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **户名** | **账号** | **开户行（全称）** | **地点** | **联行号（12位）** |
|  |  |  |  |  |

注：此表格请同时发送Word版本（无盖章）和照片版本（加盖财务专用章）。