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** |  | **联行号****（长度为12位）** |  |
| **账号** |  |
| **开户银行****（全称）** |  | **汇入地点** |  **省 市（区）** |