单位拨款信息登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 统一社会信用 代码 |  |
| 开户银行名称 |  |
| 开户银行账户 |  |
| 开户银行支付 系统联行行号 |  |

(公章)

经办人：

年 月 日

单位拨款信息如有变动，请及时联系我单位变更相关信息， 以免影响单位补贴发放。