**银行账户列表**

单位名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **代理银行** | **开户名称** | **开户银行** | **银行账号** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

兹证明上述银行账号是我单位有效的非税收入账号，用于接收清算后的非税资金。

 日期：

 盖章：财政或单位章