附件2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **资质认证押金退款账户信息** | | | | **附件2** |
| 单位名称 |  | | | |
| 联 系 人 |  | 手 机 |  | |
| 电 话 |  | 传 真 |  | |
|  | | | | |
| 我单位以（转账□/支票□/现金□）形式缴纳的资质认证押金，请退至以下对公账户。 | | | | |
| 银行帐户名： | | | | |
| 银行账号： | | | | |
| 开 户 行： | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 企业公章： | | | | |
| 年 月 日 | | | | |
|  | | | | |

**备注：**于展会结束后30个工作日内将本金退还至以上指定账户。