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。