**2023「台灣醫療科技展農業健康館」產業區遴選**

**保證金帳務資訊表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **公司名稱** |  | **統一編號** |  |
| **保證金**  **匯出資訊** | **支付日期** | **《請貼付保證金匯款憑證影本》** | |
| **112年\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日** |
| **銀行名稱** |
|  |
| **帳號後5碼** |
|  |
| **保證金返還** \*活動結束或未錄取，保證金款項將存入貴公司指定金融機構帳戶。 | | | |
| **帳務聯絡人** |  | **職稱** |  |
| **電話** |  | **E - mail** |  |
| **公司地址**  (收據寄送處) | 請填寫郵遞區號＋地址 | | |
| **戶名**  (須為公司帳戶) |  | | |
| **金融機構代號**  (7碼含分行代碼) |  | **金融機構**  **名稱** |  |
| **帳號** |  | | |
| **《請貼付貴公司指定金融機構帳戶存摺影本》** | | | |