附件7

**帐户信息函**

乌鲁木齐市财政局：

我单位账户信息如下：

开户名称：

开户行：

开户行行号：

账号：

以上信息真实有效，并保证该项资金专款专用。

特此证明！

单位名称（公章）：

法人： 联系方式：

单位地址：

财务负责人： 联系方式：

经 办 人： 联系方式：

 年 月 日