附件3

2019年度批发业新增限额以上企业拟奖励企业汇总表（ 区）

填报单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 统一社会信用代码 | 银行账户信息 | 备注 |
| 账户名 | 开户银行 | 银行账号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 填表人：　　　　　　　　　　联系电话： 　 　 手机： 电子邮箱：