附件：

退费申请表

|  |
| --- |
| 基本信息： |
| 单位名称 |  | 统一信用代码 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 开户行 |  | 邮箱 |  |
| 银行账号 |  |
| 原发票信息： |
| 原开票日期 |  | 汇款日期 |  |
| 原开票金额 |  | 汇款金额（元） |  |
| 原票据号码 |  | 退款金额（元） |  |
| 发票扫描件： |
|  |

注：1.本表内容均为必填项，如实填写后需加盖单位公章。

 2.退款将退回至交费原账户，如有变更请注明。