附件2：

汇款清零确认表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请退款代理机构名称 |  |
| 接收退款开户银行 | XX银行XX支行 |
| 接收退款户名 |  |
| 接收退款账号 |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 联系地址 |  |

申请人（签名或盖章）：

 申请日期：