

# 退款申请表

单位名称			
帐户名			
帐号			
开户行			
汇款金额		退款金额	
摘要 (请详述)	(请详细列出该笔款项的使用情况)		
负责人  签字	电话:	单位  公章	年 月 日

以下项目由 ECN 经办人员填写

经办人		客户代码	
退款情况说明 (由经办人填写)			
财务部(监理课) 确认应退额			
高级主管	财务部	单位主管	
备注			

注：由于退款所产生的手续费需由收款方承担

FORM NO. FINACT-I-009-03