附件2：2020年省级知识产权专项资金公司银行账户信息

单位名称： （公章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 开户行账号 | 开户行名称 | 联系人 | 联系方式 |
| **此处填写附件1中的企业序号** | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |