附表5

第五次抽样调查抽中县（市、区）账户信息省级汇总表

 省（自治区、直辖市）（省级计生协盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 开户行 | 开户账号 | 统一社会信用代码 | 经办人 | 联系方式 | 县（市、区）计划生育协会审核（盖章） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：此表可自行复印，填写后盖章即可。