**退保证金账户信息**

|  |  |
| --- | --- |
| **收款人（投标公司）名称** |  |
| **银行开户行名称** |  |
| **银行账号** |  |
| **项目名称** | 北京劳动保障职业学院体检项目 |
| **项目编号** | ZTXY-2022-F41704 |
| **开标时间** | 2022年11月21日下午14:00（北京时间） |
| **注：以上信息为项目结束后退投标保证金的有效凭证，请投标人认真填写，确保信息完整、准确，并签字确认。**  **注：以下信息由招标代理机构填写 被授权人签字： 日期：** | |
| **退款方式** |  |
| **中标合同是否备案** |  |
| **应退金额** |  |
| **申请人** |  |
| **审批** |  |

**年 月 日**