附件

**广东省青少年科技教育创新团队银行转账信息表**

单位名称： 联系人： 手机号码：

|  |  |
| --- | --- |
| **收款单位名称** |  |
| **银 行 账 号** |  |
| **开户行名称** |  |

**备注：**请于11月30日前将此附件电子版发送至250166307@qq.com