附件3

客户结算资料登记表

请您用工整字迹清晰填写以下开票信息，如因客户开票信息提供有误，导致发票不能正常使用，发票恕不退换。

您的结算方式： 金额： 元

 □ 汇款结算 □现金结算 □信用卡结算 □支票结算

您需结算的委托单号：NIM2021CM03生活饮用水中大肠埃希氏菌检测（滤膜法、酶底物法）能力验证计划

您需发票方式：□增值税专用发票 □增值税普通发票

**（务必正确勾选，发票一旦开出，不予更换）**

|  |  |
| --- | --- |
| 客户名称（务必填写全称） |  |
| 纳税人识别号（税号） |  |
| 地址（务必填写法定地址） |  |
| 联系电话（税务局登记） |  |
| 开户行（务必填写全称） |  |
| 账号 |  |

**请财务确认信息正确后再签字，后果自负。**

客户确认签名：＿＿＿＿＿＿

交行行号：301100000074