



开户银行：

帐号：

邮政编码：

承揽方单位名称： (章)

单位地址

托代理人：

电话：

传真：

开户银行：

帐号：

邮政编码：

税号：

鉴(公)证意见经办人：

监(公)证机关(章)

年 月 日(注：除国家另有规定外，鉴(公)证实行自愿原则)