

附件：

单位银行结算账户信息披露授权书

_____（银行）：

本单位_____在贵行开
立单位银行结算账户，账户名称：_____账号：

_____就有关事项向贵行及吉林省财政厅授权如下：

授权贵行向吉林省财政厅披露上述账户余额及交易流水信息。

本单位若欲对本授权书做变更或终止，将提前 10 个工作日以书
面形式将变更或终止意向通知贵行及吉林省财政厅，经贵行确认盖章
后，变更或终止生效。贵行未盖章确认前，本授权书始终有效。

因本授权书所发生的纠纷、责任与贵行无关，相关损失、责任
由本单位承担。

本授权书自本单位签章之日起生效。

单位公章：

法定代表人（单位负责人）签章：

日期： 年 月 日