附件3

省自然科学基金项目经费拨款账户信息变更表

**依托单位：（公章） 联系人： 联系方式：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **一、原拨款账户信息** | | | |
| **账户名称** | **银行账号** | **开户银行** | **备注** |
|  |  |  |  |
| **二、变更后拨款账户信息** | | | |
| **账户名称** | **银行账号** | **开户银行** | **变更原因** |
|  |  |  |  |

填写时间：2025年\*\*月\*\*日  **备注：收到2024年度经费后账户信息未发生变更的，无需报送。**