附件 4：

预算单位支付电子印章信息采集表

地区	610300 宝鸡市	其他地区	
*单位编码		*单位全称	
*单位联系人		*联系电话（手机）	
*财政归口科室	签字： 年　　月　　日		
*电子公章名称			
*电子公章使用人		*电子公章使用人 身份证号	
电子公章使用人 UKEY 编号（UKEY 正面印刷码，无 UKEY 不填写）			
*电子私章名称			
*电子私章使用人		*电子私章使用人 身份证号	
电子私章使用人 UKEY 编号（UKEY 正面印刷码，无 UKEY 不填写）			
*预算单位	签字： （盖章） 年　　月　　日		

备注：

1. 该表由预算单位填报；
2. *为必填项。