附件：

**厦门市非经营性资金往来统一收据**

付款方：厦门市市场监督管理局 日期：2025年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| **项 目** | **金 额** |
| 2024年度厦门市重点扶持知识产权维权工作站绩效考评资助经费 | RMB： |
| 合计人民币（大写）： | |
| 单位名称（盖公章）： | |

统一社会信用代码：

银行账号：

开户银行：

户名：

单位负责人（签字）：

联系人： 联系电话：

备注：未经收款单位盖章及单位负责人签字无效