|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **广西中医药大学危旧房改住房改造项目还建户补偿费用转入账户确认单**  **（产权置换）** | | | | | |
| 房号 |  | 产权人 |  | 产权证号 |  |
| 本人申请将补偿费用转入以下账户： | | | | | |
| 户 名 |  | | | | |
| 银行账号 |  | | | | |
| 银行开户行 |  | | | | |
| 备 注 |  | | | | |
| 产权人/全体继承人 （签字） |  | | 联系电话 |  | |
| 经办人 |  | | 日期 |  | |
| 声明：如因本人提供的以上账户信息有误导致补偿费用转入有误，本人愿意承担全部责任。 | | | | | |
| ——————————————————————加盖项目骑缝章———————————————————— | | | | | |
| **广西中医药大学危旧房改住房改造项目还建户补偿费用转入账户确认单**  **（产权置换）** | | | | | |
| 房号 |  | 产权人 |  | 产权证号 |  |
| 本人申请将补偿费用转入以下账户： | | | | | |
| 户 名 |  | | | | |
| 银行账号 |  | | | | |
| 银行开户行 |  | | | | |
| 备 注 |  | | | | |
| 产权人/全体继承人 （签字） |  | | 联系电话 |  | |
| 经办人 |  | | 日期 |  | |
| 声明：如因本人提供的以上账户信息有误导致补偿费用转入有误，本人愿意承担全部责任。 | | | | | |