**履 约 保 证 金 退 还 申 请 表**

|  |
| --- |
| 项目编号： |
| 企业名称： |
| 开户行： |
| 账号： |
| 退款金额（大写）： （小写）： |
| 联系人： | 联系电话： |
| 申请理由：中标供应商（公章） 负责人签字：年 月 日 |
| 采购单位对中标（成交）供应商本项目履约总体评价：采购单位(公章)负责人签字：年 月 日 |
| 国有资产管理处（公章）： 负责人签字： 年 月 日 |

注：采购人和供应商填写的资料必须齐全准确