附件2

**退 款 申 请 书**

申请人姓名： 联系电话：

身份证号码：

申请退款金额：

原缴款金额： 缴款日期： 年 月 日

缴款通知书号码：

非税收入票据号码：

申请事由：

上述退款请划入以下帐户：

开 户 行：

账 号：

户 名：

（申请人承诺上述资料均为真实，如有虚假将承担法律责任）

申请人签名（盖章）：

申请日期： 年 月 日