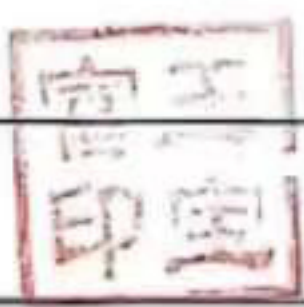
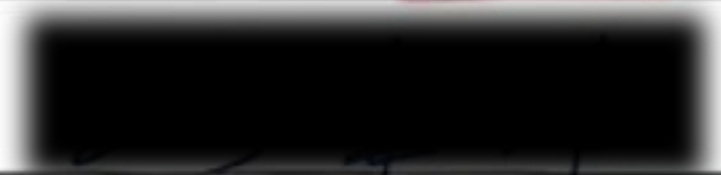


十四、计划任务书签订各方盖章及意见

甲方	单位名称	四川省科学技术厅	领导意见:  (预算合同章) 年 月 日
	基础研究处负责人(签章)		
	条件财务处负责人(签章)		
	项目管理联系人		
	电话及传真		
乙方	承担单位名称	四川大学	领导意见:  年 月 日
	合作单位名称		
	项目负责人(签章)		
	财务负责人(签章)		
	项目监管责任人		
	地址及邮编	成都市一环路南一段 24 号 610065	
	电话及传真	85403107	
	开户银行	中国建设银行股份有限公司成都建行川大支行	
	帐 号	51001870469059888666	
丙方	归口部门名称	省科技厅	领导意见: (公章) 年 月 日
	法定代表人(签章)		
	项目协管责任人		
	电话及传真		