周胜红、马政权责令退赔一案被害人信息确认单

姓名：

身份证号：

联系方式：

住址：

**退赔款接收银行账号信息**

开户名：

开户行：

银行账户：

联行号：

备注：

联行号需正确填写，可与银行卡开户行问询。

被害人签字（捺印）：

年 月 日