鼓楼区中小微企业代理记账服务申请表

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请企业**  **（公章）** |  | | **成立日期** |  |
| **联系地址** |  |
| **法定代表人** |  | | **联系电话** |  |
| **联系人** |  | |  |
| **营业收入**  **（万元）** |  | | **资产总额**  **（万元）** |  |
| **从业人数** |  | | **企业主要经营活动** |  |
| **中小微企业申请代账项目理由** |  | | | |
| **中小微企业承诺** | **我单位属于工信部联企业[2011]300号文件规定的中小微企业；我单位在申请过程中所提交的文件、证件及有关附件真实有效，复印件与原件一致。如有虚假，我单位承担由此引起的一切后果。审核通过后我单位愿意接受相关规定和合同的约束。**    **法定代表人（签名）： （公章）**  **年 月 日** | | | |
| **推荐部门意见：**  **（公章）**  **年 月 日** | | **财政部门意见：**  **（公章）**  **年 月 日** | | |

注：1、本表由中小微企业填写并加盖公章，一式三份，与企业工商营业执照复印件、税务登记证复印件、组织机构代码证复印件一并交主管部门审核。

2、推荐部门审核通过，将本表及其他资料交财政部门审核。

3、区财政审核通过后，推荐部门、财政局及中小微企业各留存一份申请表。