附件2：

**税务师事务所等级认定申请表**

**申请等级（勾选）： □AAA级 □AA级 □A级**

|  |
| --- |
| ***基本信息*** |
| 事务所名称 | 　 | 团体会员注册号 | 　 |
| 法定代表人（分公司负责人/执行合伙事务的合伙人） | 　 |
| 组织结构（勾选) | □单所□母子□总分□母子加总分□其他 | 从属关系（勾选) | □总部□子公司□分公司□其他 |
| 注册资本（万元） | 　 | 实收资本（万元） | 　 |
| 年检情况 | 　 | 何 年 何 月被认定为何等级 | 　 |
| 所在地区 | 　 | 成立时间 | 　 |
| 上年度经营收入（万元） | 　 | 税务师人数 | 　 | 从业人员人 数 |  |
| ***等级认定负责人信息*** |
| 姓 名 | 　 | 职 务 | 　 |
| 电话号码 | 　 | 手机号码 | 　 |
| 电子邮箱 | 　 |
| ***联系人信息*** |
| 姓 名 | 　 | 职 务 | 　 |
| 电话号码 | 　 | 手机号码 | 　 |
| 电子邮箱 | 　 |

|  |
| --- |
| ***下设分支机构情况（含子公司、分公司，如无可不填写）*** |
| 名 称 | 所在地区 | 从属关系 | 团体会员注册号 | 上年度经营收入 | 税务师人数 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| （可续填） | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要客户名称（不少于10户）及申请理由 | 主要客户名称：申请理由：（可附页续填）（公章） 年 月 日 |
| 省税协审查意见 | 经办人： 领导：（公章）年 月 日 |