**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** |
| 税务师事务所名称 |  | 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□总分□其他 | 从属关系（勾选) | □总公司（总所）□分公司（分所）□其他 |
| 年检情况 |  | 何 年 何 月被认定为何等级 |  |
| 上年度经营收入（万元） |  | 利润总额（万元） |  |
| 注册资本（万元） | 　 | 实收资本（万元） |  |
| 税务师、注册会计师、律师人数 |  | 其他从业人员人 数 |  |
| 纳税信用等级 |  | 涉税专业服务机构信用等级 |  |
| 党支部成立时间 |  | 党员人数 |  |
| **等级认定负责人信息** |
| 姓 名 | 　 | 职 务 | 　 |
| 电话号码 | 　 | 手机号码 | 　 |
| **联系人信息** |
| 姓 名 | 　 | 职 务 | 　 |
| 电话号码 | 　 | 手机号码 | 　 |

|  |
| --- |
| **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 | “三师”及税务师人数 |
| 税务师 | “三师” |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| （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： 负责人： 　　　　　　　　　　　（公章）　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日 |