代理记账许可证申请表

**机构名称：\*\*\*\*\*公司**

**机构负责人：王\*\***

**申请日期： \*\*\*\*年\*\*月\*\*日**

代理记账许可证申请报告

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 | | | \*\*\*\*公司 | | | | | | | |
| 办公地址 | | | \*\*县（区）\*\*路\*\*号 | | | | | | | |
| 机构负责人姓名 | | | 王\*\* | | | 主管代理记账业务负责人姓名 | | | 李\*\* | |
| 组织形式 | | | （按三证合一填写） | | | 股东（合伙人）总数 | | | \*\*人 | |
| 注册资本 | | | \*\*元 | | | 专职从业人员数量 | | | \*\*人 | |
| 联系电话 | | | 137\*\*\*\*\*\*\*\* | | | | 传真 | | （选填） | |
| 电子邮件 | | | （选填） | | | | 邮编 | | \*\*\*\*\*\* | |
| 从  业  人  员  简  介 | 姓 名 | | 性别 | 年龄 | 从事会计工作年限 | | 专业技术资格 | 会计从业资格证编号 | 专职或兼职 | |
| 张\*\* | | \* | \* | \*\*年 | | \*\* | （选填） | \*\* | |
|  | |  |  |  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |  |  |  | |
| 申  请  理  由 | | 离石区财政局：  依据财政部《代理记账管理办法》有关法律、法规的规定，现有工作人员，持有会计从业资格证人员，其中中级职称公司主要从事代理记账及其他会计咨询业务。服务对象：本市中小企业；服务宗旨：诚信为本，坚持准则；服务理念：遵守合同，服务至上。  按照贵局有关审批程序要求，我们特报宋所需全部资料敬请批示，同时，我们保证表中所填信息以及提交材料真实、有效。  机构负责人签字：王\*\*  \*\*\*\*年\*\*月\*\*日 | | | | | | | |
| 发证机关审批意见 | | 发证机关（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |