附件1

机构从事会计代理记账业务审批行政审批申请书

代理记账资格申请表

|  |
| --- |
| **代理记账机构（分支机构）基本信息** |
| 机构名称 |  |
| 组织形式 |  | 注册号 |  |
| 成立日期 |  | 注册资本 |  |
| 企业类型 |  | 邮政编码 |  |
| 办公地址 |  |
| 机构负责人姓名 |  | 机构负责人身份证号 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 传真号码 |  | 电子邮箱 |  |
| **专职从业人员信息** |
| 代理记账业务负责人姓名 | 身份证号 | 会计专业技术资格证书管理号 | 会计专业技术资格等级 |
|  |  |
|  | 是否具有三年以上从事会计工作的经历 | 备注 |
| □是 □否 | 需附书面承诺书 |
| 其他专职从业人员姓名 | 身份证号 | 备注 |
|  |  | 需附书面承诺书 |
|  |  |
|  |  |
| 我机构保证本表所填内容全部属实 代理记账机构负责人签名（或签章）： 代理记账机构盖章 年 月 日 |

注：1.“组织形式”栏根据以下选择填写：有限责任公司、股份有限公司、分公司、非公司企业法人、企业非法人分支机构、个人独资企业、普通合伙企业、特殊普通合伙企业、有限合伙企业。

2.“企业类型”栏根据以下选择填写：内资企业、外商投资企业、港澳商投资企业、台商投资企业。

3.分支机构填写时，代理记账许可证书编号及发证日期填写总部机构的证书信息；表中部分栏目对分支机构不适用的，分支机构可不用填写。