附件3

**小微企业代理记账服务申请表**

申请日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请企业  （公章） |  | 注册地址 |  |
| 经营地址 |  |
| 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 |  | | |
| 承诺 | 我代表企业承诺：本企业属于《关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300号）规定的小微企业；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，并承担由此引起的一切后果。  法定代表人（签名）：  年 月 日 | | |
| 职能部门意见：  经办人： 科长： 日期： | | | |
| 财政局审批意见：  局长： 日期： | | | |

注：本表由小微企业填写并加盖公章，一式二份，企业将二份基本情况表交财政部门，财政部门审核后返还企业一份。