**附件2：**

**代理记账机构等级认定申请表**

**申请等级（勾选）：□A级 □AA级 □AAA级 □AAAA级 □AAAAA级**

|  |
| --- |
| **基本信息** |
| 机构名称 | 　 | 统一社会信用代码 | 　 |
| 法定代表人（主管代理记账业务的负责人） | 　 |
| 组织结构（勾选) | □单独□母子□总分□母子加总分 | 从属关系（勾选) | □总部□子公司□分公司 |
| 注册资本（万元） | 　 | 实收资本（万元） | 　 |
| 工商公示情况 | 　 |  年 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） | 　 | 代理记账客户数 |  |
| 专职会计从业人员 |  | 员工人数 |  |
| **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** | **统一社会信用代码** | **上年末服务客户数量** | **上年度经营收入** | **专职从业人员** |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| （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 |
| 中总协代账行业分会审查意见 | （公章）年 月 日 |
| 中国总会计师协会审查意见 | （公章）年 月 日 |