**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 |