**企业所得税征收方式调查表**

根据《企业所得税核定征收管理管理办法》规定，-----------------------------------（调查人员签名）于 年   月   日对---------------------------------------（纳税人名称及纳税识别号）《企业所得税核定征收鉴定表》中的相关内容进行了调查，情况如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 调查项目 | 是 | 否 | 备注 |
| 一、基本情况 |  |  |  |
| 1、纳税人名称（是、否）相符 |  |  |  |
| 2、所属行业（是、否）相符 |  |  |  |
| 3、上年收入总额（是、否）相符 |  |  |  |
| 4、上年成本费用额（是、否）相符 |  |  |  |
| 5、 |  |  |  |
| 二、账簿设置情况 |  |  |  |
| 1、企业执行会计制度（是、否）与登记时一致 |  |  |  |
| 2、账簿设置（是、否）符合企业执行的会计制度 |  |  |  |
| 3、账簿设置（是、否）满足企业经营业务需要 |  |  |  |
| 4、纳税人（是、否）配备专门会计人员 |  |  |  |
| 5、 |  |  |  |
| 三、收入核算情况 |  |  |  |
| 1、（是、否）根据企业经营情况设置收入明细账 |  |  |  |
| 2、与收入有关的原始单据（发票、发货单等单据）保存（是、否）完整 |  |  |  |
| 3、纳税人会计报表有关收入项目与账簿有关收入项目（是、否）相符 |  |  |  |
| 4、《企业所得税纳税申报表》有关收入项目与账簿有关收入项目（是、否）相符 |  |  |  |
| 5、年度内税务稽查纳税人收入总额（有、无）问题 |  |  |  |
| 6、 |  |  |  |
| 四、成本费用核算情况 |  |  |  |
| 1、（是、否）根据企业经营情况设置成本费用明细账 |  |  |  |
| 2、（有、无）多列、少列、虚列和不按规定时间列支成本费用的现象 |  |  |  |
| 3、纳税人会计报表有关成本费用项目与账簿有关成本费用项目（是、否）相符 |  |  |  |
| 4、《企业所得税预缴申报表》有关成本费用项目与账簿有关成本费用项目（是、否）相符 |  |  |  |
| 5、年度内税务稽查纳税人成本费用（有、无）问题 |  |  |  |
| 6、 |  |  |  |
| 五、帐簿、凭证保管情况 |  |  |  |
| 1、（是、否）按期整理、装订和归档 |  |  |  |
| 2、（是、否）有专人保管 |  |  |  |
| 3、（是、否）有专门保管场所 |  |  |  |
| 4、账簿、凭证保存（是、否）完整 |  |  |  |
| 5、 |  |  |  |
| 六、纳税义务履行情况 |  |  |  |
| 1、（是、否）在规定的时间内进行纳税申报 |  |  |  |
| 2、（是、否）在规定的时间内缴纳税款 |  |  |  |
| 3、 |  |  |  |
| 调查人员意见：           经办人：             （签字）    年     月     日 | | | |

注：对表中所列项目纳税人同时符合的，调查人员可在《企业所得税核定征收鉴定表》相应行次填写健全、合格、及时，否则填写不健全、不合格、不及时。