**附件2：**

**自开票纳税人年审申请审核表**

纳税人识别号：□□□□□□□□□□□□□□□□□□

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 纳税人名称 | |  | | 经济性质 | |  |
| 电 话 | |  | | 开票人姓名 | |  |
| 法人代表姓名 | |  | | 身份证号码 | |  |
| 开户银行 | |  | | 账 号 | |  |
| 营业执照号码 | |  | | 发证日期 | |  |
| 税务登记证号码 | |  | | 发证日期 | |  |
| 道路运输经营  许可证号码 | |  | | 水路运输经营  许可证号码 | |  |
| 年提供货物运输劳务金额 | |  | | 是否具有自备运输工具并提供货物运输劳务 | |  |
| 自有办公场所地址或租用场所地址及租期 | |  | | | | |
| 账簿设置  种类、名称 | |  | | | | |
| 自开票纳税人认定证书编号、有效期限 | |  | | | | |
| 纳税人申请意见：    经办人： 负责人：  年 月 日（盖章） | | | | | | |
| 调查人员意见：  调查人：  年 月 日 | 主管地方税务局意见：  （公章）  年 月 日 | | 县级税务机关意见：  （公章）  年 月 日 | | 市级税务机关意见：  （公章）  年 月 日 | |

填表须知：

1.本表一式四份，纳税人、基层所、县级地方税务局、市级地方税务局各留存一份。

2.本表为A4型竖式。