**附件3：**

**取消自开票纳税人资格申请审核表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 纳税人名称 |  | 纳税人识别号 |  |
| 经济性质 |  | 税务登记证号码 |  |
| 地 址 |  | 电 话 |  |
| 法人代表姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 开户银行 |  | 账 号 |  |
| 自开票纳税人认定证书编号 |  | 自开票纳税人认定证书有效期限 |  |
| 取消其自开票纳税人资格的原因： |
| 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。