附件3

四川省代理记账机构执业许可申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代理记账机构名称 | |  | | | | 组织形式 |  |
| 统一社会信用代码 | |  | | | | 成立日期 |  |
| 注册资本（万元） | |  | | | | 企业类型 |  |
| 机构股东/合伙人数量 | |  | | | | 机构专职从业人员数量 |  |
| 机构负责人姓名 | |  | | | | 机构负责人联系电话 |  |
| 机构联系人姓名 | |  | | | | 机构联系人电话 |  |
| 传真 | |  | | | | 电子邮箱 |  |
| 机构地址 | |  | | | | 邮政编码 |  |
| 主管代理记账业务负责人信息 | | | | | | | |
| 姓名 | 身份证号码 | | 是否具有会计师以上专业技术职务资格 | | 是否从事会计工作不少于三年（如是，请填写“主管代理记账业务负责人从事会计工作不少于三年承诺书”） | | |
|  |  | |  | |  | | |
| 主管代理记账业务负责人从事会计工作不少于三年承诺书  财政局：  本人自 年 月起至今已从事会计工作满 年。如有不实，本人将承担相应的法律责任。特此承诺。  承诺人签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 专职从业人员信息 | | | | | | | |
| 姓名 | 身份证号码 | | | 会计代理记账机构专职从业人员承诺书  财政局：  本人承诺仅在 代理记账机构专职从事会计代理记账业务。如有违反，本人将承担相应的法律责任。  承诺人签名：  年 月 日 | | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| **我们申请代理记账机构执业资格，并保证本申请表所填报内容及所附申请材料全部属实**。  代理记账机构负责人签名：  年 月 日 代理记账机构盖章 | | | | | | | |

注：1.“组织形式”栏根据以下选择填写：有限责任公司、股份有限公司、分公司、非公司企业法人、企业非法人分支机构、

个人独资企业、普通合伙企业、特殊普通合伙企业、有限合伙企业。

2.“企业类型”栏根据以下选择填写：内资企业、外商投资企业、港澳商投资企业、台商投资企业。

3.“承诺书”需每位承诺人亲笔签名。