**2019年代理记账机构等级认定**

**复审申请表**

**申请单位名称：**

**地 址：**

**联系人: 手机：**

**认定等级：**

**证书编号：**

**中国总会计师协会制**

**填 表 须 知**

1、本申请表可在《中国总会计师协会官网》下载，网址（www.cacfo.com），中国代账网（www.zgdljz.org）采用计算机打印方式填报，用钢笔填写的，字迹要工作清晰；

2、申请人要逐项填写相关情况，不得漏项，不得弄虚作假；

3、公司名称变更的，要填写现有公司名称，并加盖公章；

如所填内容超出表格时，可添加附页；

4、申请表一式两份，同事提供Word格式电子版。

**代理记账机构等级认定复审表**

**复审等级（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 |  | |
| 经营地址 |  | | | |
| 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 | |  |
| **等级认定机构负责人信息** | | | | |
| 法定代表人 |  | 手机号码 |  | |
| 负责人 |  | 手机号码 |  | |
| 联系人 |  | 手机号码 |  | |
| 电子邮箱 |  | | | |
| **复审情况** | | | | |
| 2017年度经营收入  （万元） |  | 2018年度经营收入  （万元） | |  |
| 2017代理记账客户数 |  | 2018代理记账客户数 | |  |
| 2017年专职会计从业人员 |  | 2018年专职会计从业人员 | |  |
| 2017年员工人数 |  | 2018年员工人数 | |  |
| 基本条件变更情况 |  | | | |
| 工作开展情况 |  | | | |
| 认定机构声明 | 我单位已详细阅读《代理记账机构等级认定办法》，现申请等级认定复审，谨此确认，本申请书所填内容均真实有效，如有虚假，本单位愿意承担一切后果及相关法律责任。  法定代表人签字： | | | |
| 中国总会计师协会代理记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 | | | |