附1

小型微型企业收费优惠申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企业名称： | | 组织机构代码： |
| 行业类型： | | 企业类型： |
| 联系人： | | 联系电话： |
| 企业声明 | 从业人员（人）： | |
| 上一纳税年度营业收入（万元）： | |
| 企业资产总额（万元）： | |
| 兹郑重声明本企业属 □小型企业 □微型企业，并保证申报的数据和提交的材料真实有效，如本企业不再符合小型微型企业认定标准，将主动申明。  （公章）  法人代表（签名）： 年 月 日 | |
| 初审意见：  初审人员： 年 月 日 | | |
| 核准意见：  审核人员： 年 月 日 | | |