|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1： |  |  |  |  |  |  |  |
| **免征涉企行政事业性收费企业确认表** | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |
| 业务办理日期 |  | | | | 免征金额（元） |  | |
| 免征行政事业性收费项目名称 |  | | | | | | |
| 免征企业 | 申请企业全称 （盖章） | |  | | | | |
| 申请单位详细地址 | |  | | | | |
| 营业执照编号 | |  | | | | |
| 组织机构代码证编号 | |  | | | | |
| 企业法人 | |  | | 联系电话 |  | |
| 经办人 （签字） | |  | | 联系电话 |  | |
| 执收单位 | 执收单位全称 （盖章） | |  | | | | |
| 主办业务科（室、部） | |  | | | | |
| 经办人 （签字） | |  | | 联系电话 |  | |
| 审核人 （签字） | |  | | 联系电话 |  | |
| **其他需说明事项** |  | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |
| **备注：1.本表需由企业盖章确认，具体经办人要签字负责。** | | | | |  |  |  |
| **2.各执收单位应制定审核流程，明确本单位1-2人为审核人，具体经办人和审核人要签字负责。** | | | | | | | |