团体会员注销申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 税务师事  务所名称 |  | 团体会员号 |  |
| 统一社会  信用代码 |  | 成立日期 |  |
| 法定代表人（执行事务合伙人） |  | 联系电话 |  |
| 申请注销  原因 | （公章）  法人签章： 年 月 日 | | |
| 地方税协  审核意见 | （公章）  审核人签名： 年 月 日 | | |

经办人姓名： 联系电话：