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：