**附件1：**

**代理记账机构基本情况表**

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 |  |
| 成立日期 |  | 组织形式 |  |
| 代理记账许可证编号 |  |  |
| 组织机构代码 |  | 注册资本（出资总额） |  |
| 机构负责人姓名 |  | 主管代理记账业务 财务负责人姓名 |  |
| 股东（合伙人）总数 |  | 专职从业人员数量 |  |
| 2018年度代理户数 |  | 2019年度代理户数 |  |
| 代理业务范围 |  |
| 本年度业务总收入 |  | 其中：代理记账收入 |  |
| 从业人员情况 | 姓名 | 会计从业资格证书编号或身份证 | 是否专职人员（专职/兼职） | 人事档案存放单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 办公场所 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 电子邮件 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 上一年度有无受过何种处罚： |
| 本机构对填报内容及提供的证明材料的真实性负责代理记账机构负责人签名并盖章： |
| 代理记账机构（盖章）：年 月 日 |

分支机构简要情况：

**附件2：**

**代理记账机构基本情况调查问卷表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 所属行业类型 | 代理户数（家） | 营业收入（万元） | 企业员工人数 | 记账凭证数量（笔） |
| 1 | 制造业 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| 2 | 建筑业 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 房地产业 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 批发零售业 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 交通运输业 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 旅店业 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 餐饮业 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 计算机服务及软件企业 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 文化教育 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 文体娱乐企业 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | 租赁企业 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | 广告服务业 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | 居民（家政）服务业 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | 农林牧渔企业 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | 其他企业 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**附件3：**

**代理记账机构专职会计从业人员变动情况表**

 **机构名称： 填表日期：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **身份证号** | **从业资格证号** | **调入时间** | **调出时间** | **备 注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**填表人： 机构负责人：**

**说明：专职从业人员发生变动应及时向区财政局书面备案**