附件1：

审计业务合作方申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 电话/传真 |  |
| 法定代表人/负责人 |  | 住 所 |  |
| 单位类型（经济性质） |  | 注册资本 |  |
| 经办人姓名 |  | 经办人身份证号 |  |
| 经办人电子邮箱 |  | 经办人联系方式  |  |
| **服务范围** |
| 财务报表审计 | 财务尽职调查 | 其他专项审计 | 综合服务 | 其他 |  |
| （打钩） | （打钩） | （打钩） | （打钩） | （打钩） | （打钩） |
| **会计师事务所执业证书** |
| 证书名称 | 颁发机构 | 证书编号 | 取得时间 | 有效期限 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **其他需要说明的情况** |
|  |
| 我单位承诺： 以上情况均为属实，如有不实，一切后果由我单位承担。 如果成为常州阳光交易市场合作机构，我单位将遵守相关法律法规，恪守职业道德，客观、公正、诚实、廉洁地履行职责。 （公 章）年 月 日 |