

税务信息登记表

TO:	汽车有限公司
E-mail:	
TEL:	FAX:

使用上的注意事项：（重要）
 1) 此申请需有学校领导签字及加盖学校公章方有效，邮件及传真联络；
 2) 财务增值税发票信息变更，需在正式生效前1个月通知；

一. 税务信息：

学校名称			
<input type="checkbox"/> 通信地址			<input type="checkbox"/> 邮编
<input type="checkbox"/> 财务部联系人姓名		<input type="checkbox"/> 职务	
<input type="checkbox"/> 财务部电话		<input type="checkbox"/> 财务部传真	

二. 增值税发票信息：

※信息变更正式生效日期	
<input type="checkbox"/> 发票邮寄地址	<input type="checkbox"/> 邮编
<input type="checkbox"/> 发票接收人姓名	

以下为增值税发票上填写的内容			
<input type="checkbox"/> 增值税发票公司名称			
<input type="checkbox"/> 税务登记证地址		<input type="checkbox"/> 电话	
<input type="checkbox"/> 开户行名称		<input type="checkbox"/> 账号	
<input type="checkbox"/> 税则登记号			

备注	本税务信息登记表首次填写后，今后如信息没有变更无需再联络！
-----------	-------------------------------

填表人姓名	部门/职务	申请日期	
-------	-------	------	--

签字（盖章）：
