附件2

社会组织财务审计申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会组织名称 | |  | | | | | |
| 统一社会信用代码 | |  | | | | | |
| 社会组织类型 | | □社会团体 □民办非企业单位 | | | | | |
| 申请内容 | | □法定代表人离任审计 □注销清算审计 | | | | | |
| 法定代表人离任审计期间 | | 年 月至 年 月 | | | | | |
| 注销清算审计期间 | | 年 月至 年 月 | | | | | |
| 社会组织履行内部程序 | 会议名称 | 第 届 次□会员大会□会员代表大会□理事会 | | | | | |
| 会议时间 |  | | 会议地点 | |  | |
| 应到人数 |  | | 实到人数 | |  | |
| 赞同人数 |  | 反对人数 |  | 弃权人数 | |  |
| 本组织承诺所提交的《社会组织财务审计申请表》内容真实、准确、完整，并承担由此引起的一切法律责任。  法定代表人签字：  （社会组织盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 财务负责人： 办公电话： 手机：  联 系 人： 办公电话： 手机： | | | | | | | |

说明：该表须由法定代表人签字和加盖社会组织公章。