附件3

审计通知书（样式）

××××××：

你单位××××年××月××日提交的《慈善组织财务审计申请表》收悉。现委托广西中诚瑞会计师事务所有限公司对你单位进行□法定代表人离任审计 □注销清算审计，审计期间为××××年××月至××××年××月。请你单位于××××年××月××日前将审计资料提交给广西中诚瑞会计师事务所有限公司进行财务审计。逾期未提交审计资料或在规定期限内提交审计资料不齐全的，视为自动放弃当次审计申请，有关审计工作即终止。

向审计机构应提交的材料如下：

1.《慈善组织财务审计申请表》原件2份（法定代表人签字及加盖本组织公章）；

2.《社会团体/民办非企业单位/基金会法人登记证书》正、副本；

3.审计机构要求提供的资料（详见审计资料清单）；

广西中诚瑞会计师事务所有限公司地址：青秀区怡宾路13号1栋一单元101室；联系人：罗的辉；电话：0771-5770780；邮箱：2377256103@qq.com。

自治区民政厅慈善事业促进处联系人：梁日凤，电话：0771-2441757。

广西壮族自治区民政厅

年 月 日