审计机构招标报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 法定代表人 |  |
| 企业注册地点 |  | | | | |
| 事务所执业证书编号 |  | | | 资质等级 |  |
| 联系人 |  | | | 联系电话 |  |
| 在职注册会计师情况（至少五名） | | | | | |
| 姓 名 | 注册会计师证书编号 | 职 称 | 从事工作年限 | 身份证号码 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |