附件1

山东省总部机构（企业）认定申请表

申请企业（盖章） 法人代表（签字） 申请日期： 年 月 日

| **申请企业填写** |
| --- |
| **企业基本****情况** | 企业名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 注册地址 |  |
| 注册资本 |  | 实缴资本 |  |
| 法定代表人 |  | 电话 |  | 传真 |  |
| 联 系 人 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 总部性质 | □总部 □区域总部 □研发总部 □物流总部 □财务结算总部 □采购总部 □销售总部 □数据服务总部 □投融资中心 □其他：  |
| **年度主要经营状况** | 营业（销售）收入 | 万元 |
| 净资产 | 万元 |
| 下属企业名称（至少填写两家省外分支机构或投资控股的省外企业） | 1、 |
| 2、 |
| 3、 |
| **上年度税收****贡献** | 企业所得税 | 万元 |
| 增值税 | 万元 |
| 缴纳税额 | 万元 |
| **审批部门填写** |
| **市级商务部门或地方金融****监管部门****初审意见** | （盖章）：  年 月 日  |
| **省级商务部门或地方金融****监管部门****审核意见** | （盖章）：  年 月 日  |
| **省财政厅****审核意见** | （盖章）：  年 月 日  |
| **省地税局****审核意见** | （盖章）：  年 月 日  |
| **省统计局****审核意见** | （盖章）：  年 月 日  |
| **省工商局****审核意见** | （盖章）：  年 月 日  |
| **省国税局****审核意见** | （盖章）：  年 月 日  |