附件2

全省性社会组织注销清算审计申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 全省性社会组织名称 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 业务主管单位 |  | | |
| 成立时间 |  | 法定代表人 |  |
| 住所地址 |  | | |
| 注销原因 |  | | |
| 履行内部程序 | 年 月 日，经第 届第 次 会议表决通过。 | | |
| 资产总额 | 万元 | | |
| 清算公告刊登报纸名称 |  | | |
| 刊登版面 |  | 刊登时间 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 社会组织承诺 | 本组织承诺：积极配合受委托会计事务所依法依规开展审计工作，准确提供真实、可靠的审计所需的有关材料，并承担由此引起的一切法律责任。  法定代表人签名：  社会组织盖章：  年 月 日 | | |

此表一式二份，一份由登记管理机关交受托机构作为开展审计工作的凭证，一份由申请人存档。