**审计申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 经办人 |  | 联系电话 |  |
| 审计类型请按在（ ）打“√ ” |   法定代表人离任审计（ ）  注销清算审计（ ） |
|                                          单位盖章：                        2019年   月    日 |
| 备注 |