**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 | | | |