**审计申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | ＸＸＸＸＸ协会 | | |
| 单位地址 | 杭州市保俶路2号 | | |
| 法定代表人 | 张三 | 联系电话 | 139728687621 |
| 经办人 | 张三 | 联系电话 | 139728687621 |
| 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 | | | |