附件

全市社会组织财务审计工作报名报价表

|  |  |
| --- | --- |
| 会计师事务所名称 |  |
| 报价 |  内 容 | 单 价 |
| 检查社会组织2024年财务状况 | 报价 元/家 |
| 社会组织注销清算审计 | 报价 元/家 |
| 联系人 |  | 联系手机 |  |
| 拟派出审计人员 | 姓 名 | 性 别 | 出 生年 月 | 职 称 | 执业资格 | 参加审计过的社会组织名称（1-2个） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

报名单位（公章）：

授权代表（签名或盖章）：

日   期：