# 注销审计申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 | 单位名称 |  | 法定代表人 |  |
| 住 址 |  | 经办人及联系电话 |  |
| 申请事项 | ××××（社会组织名称）注销登记，申请对本单位进行注销清算审计 | | | |
| 内部履行  程序 | ×年×月×日召开□会员大会□会员代表大会/□理事会，应到×人，实到×人，×人表决通过决议注销（社会组织名称）。 | | | |
| 原法定代表人签字并加盖公章 | 年 月 日 | | | |
| 社管科审核  意见 | 年 月 日 年 月 日 | | | |

附：1.会员（代表）大会/理事会决议复印件（含签到表）；

1. 报纸原件；
2. 3.登记证书副本复印件。