“我要开小餐馆”

“一件事一次办”套餐服务规程

**（个体工商户）**

**城步苗族自治县行政审批服务局**

**2019年7月**

**申明**

一、请认真阅读本服务规程。申请人可按照本套餐事项办理，也可自愿选择合并事项。

二、到窗口现场办理“一件事”套餐服务前，（一）如需要取名，请先在湖南省企业登记全程电子化业务系统（http://gsxt.hnaic.gov.cn:8004/bsdt/）上完成名称自主申报，并下载名称自主申报告知书及承诺书；（二）对照材料清单准备相应材料，确保材料齐全、填写完整、真实、有效，且符合法定要求；（三）相关自然人要先通过“登记注册身份验证APP”进行注册和四级实名验证。可进入湖南省市场监督管理局网站（http://amr.hunan.gov.cn），在网站首页右侧扫描二维码即可下载“登记注册身份验证APP”，也可到登记窗口现场扫码下载“登记注册身份验证APP”。

三、本服务规程旨在帮助您迅速了解开设饭店的有关审批服务信息，并不能代替法律法规及事项实施清单规定。因此，您在申请前有义务详细阅读并了解法律法规及办理流程规定信息获取途径：（http://zwfw-new.hunan.gov.cn/hnzwfw/1/6/index.htm）。

“我要开小餐馆”

“一件事一次办”套餐服务规程指南

一、事项名称：“我要开小餐馆”（经营面积50平方米以下）套餐服务

二、市场主体类型：个体工商户

三、适用范围：城步苗族自治县

四、套餐服务联办证照（事项）

（一）营业执照；

（二）小餐饮经营许可证；

（三）设置大型户外广告及在城市建筑物、设施上悬挂、张贴宣传品审批；

（四）建设项目环境影响登记表备案；

（五）涉税事项办理；

（六）经营范围中涉及的其他后置许可经营项目的经营许可。

五、受理窗口

县政务服务中心“一件事一次办”综合窗口。

六、审批决定机构

市场监管、城管、生态环境、税务等部门。

七、申请条件

1、申请人必须是有经营能力的公民（经营面积50平方米以下，从业人员较少、经营条件简单，不符合食品经营许可证条件的餐饮服务经营者）。

2、具有与经营规模相适应的固定门店，并与有毒、有害场所和其他污染源保持规定的距离。

3、配备有效的冷藏、洗涤、消毒、油烟排放、防蝇、防尘、防鼠、防虫以及处理废水、存放垃圾和废弃物的设备或者设施。

4、各功能区布局合理，能有效防止食品存放、操作过程中产生交叉污染。

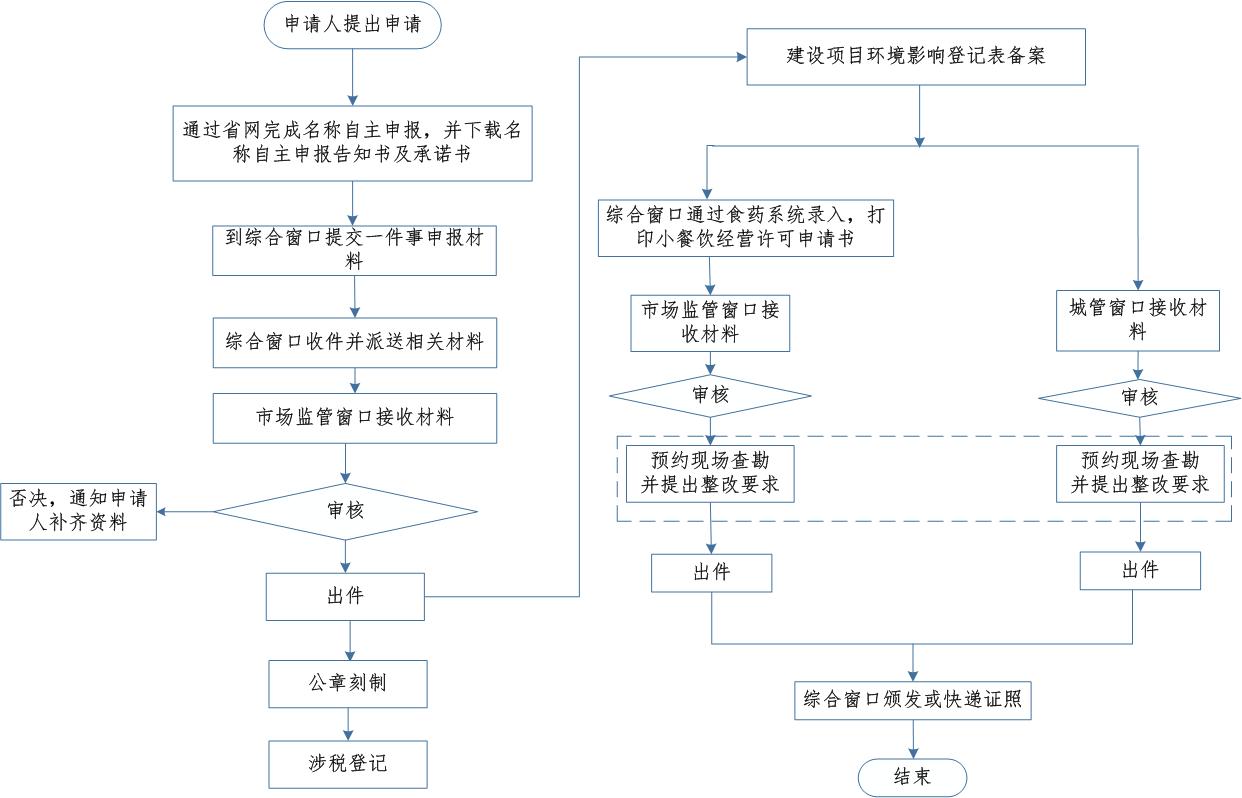
5、具有专用餐饮具清洗消毒设施或者有符合规定的消毒措施。

八、材料清单（一单）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 涉及  名称 | 序号 | 申请材料 | 材料来源 | 份数 | 各类情形 | 材料要求 |
| 基本  材料 | 1 | 个体工商户开业登记申请表 | 申请人提交 | 1 |  | 填写规范，工整，不漏项 |
| 2 | 经营者身份证复印件 | 申请人提交 | 1 | 如经营者无法现场办理，须由委托代理人带经营者身份证原件和复印件，复印件由经营者签名，也可由代理人签名。 | 申请人办理登记前，需先行对经营者及委托代理人的身份信息实行实名验证 |
| 3 | 委托代理人证明 | 申请人提交 | 1 | 经营者不能前来办理，委托办理的情形 | 经营者及代理人签名 |
| 4 | 代理人身份证（委托办理的提供） | 申请人提交 | 1 |  | 代理人签名 |
| 营业  执照 | 1 | 经营场所使用证明 | 申请人提交 | 1 | ◆属于自有房产，提交房屋产权证或不动产权证复印件；  ◆属于自有房产但未取得房屋产权证明，提交县市区房地产管理部门、各类经济功能区管委会、乡镇人民政府（街道办事处）或村（居）委会等相关单位出具的场所证明原件，场所证明应包含场所的具体地址、权属主体等内容；  ◆购买的商品房未取得房屋产权证明，提交房地产管理部门的证明原件或建筑工程竣工验收合格证明复印件及购房合同复印件；  ◆属于租赁（借用）他人房屋，提交租赁（借用）合同复印件或无偿使用房屋证明原件及上述（一）至（三）项规定的有关材料；  ◆集群注册企业，提交住所（经营场所）托管机构出具的住所（经营场所）托管证明原件及托管机构的营业执照或执业许可证复印件；  ◆租赁（借用）商场、宾馆、酒店、市场铺位、商务楼宇等经营场地，提交租赁（借用）合同复印件及出租方营业执照复印件。  ◆转租房屋作为住所（经营场所），提交房屋产权人同意转租的证明原件；  ◆使用住宅或其附属设施登记为市场主体住所（经营场所）的，应当符合《中华人民共和国物权法》的相关规定。还应当提交住所（经营场所）所在地村（居）民委员会或业主委员会出具的有利害关系的业主同意将住宅或其附属设施改变为经营性用房的证明文件。 | 产权证明、租赁合同等证明必须处于有效期内 |
| 2 | 申请登记的经营范围中有法律、行政法规和国务院决定规定必须在登记前报经批准的项目，应当提交有关许可证书或者批准文件复印件 | 申请人提交 | 1 |  | 标注“与原件一致” |
| 小餐饮经营许可证 | 1 | 与食品经营相适应的主要设备设施布局、操作流程等文件 | 申请人提交 | 1 |  | 布局图可手画，申请人签“此图与实际相符”，并签上姓名 |
| 2 | 健康证明 | 申请人提交 | 1 | 直接接触食品的工作人员全部需提供原件和复印件 | 注意◆必须是县级以上疾病预防控制中心或是县级以上人民医院体检合格的健康证明。（必须含有甲肝戊肝、霍乱、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒、病毒性肺结核、化脓性或者渗出性皮肤病项目检查） |
| 临时占用城市道路审批（办理门头装修的提供） | **（办理门头装修的提供）** | | | | | |
| 1 | 现状图（实景图） | 申请人提交 | 1 | 左右有参照门面的现场拍摄的含左右各一个门面在内的正立面图；左右没有参照门面的新建门面，提供该建筑物物业企业总体正立面图 |  |
| 2 | 效果图 | 申请人提交 | 1 |  | 在现状图上设计制作的效果图，（突出版面、高度、色彩与左右门面一致） |
| 3 | 施工图 | 申请人提交 | 1 | 简易门头只标注尺码，大型门头须提供具有设计资质的单位加盖印章的施工图，改变立面结构（落地占用台街）的，还须提供经规划主管部门审核批准的变更规划方案 |  |
| 设置大型户外广告及在城市建筑物、设施上悬挂、张贴宣传品（办理户外广告的提供） | **（办理户外广告的提供）** | | | | | |
| 1 | 现状图（实景图） | 申请人提交 | 1 | ◆在建筑物上设置广告的，现场拍摄的整幢建筑物的正立面图，并在正立面图上标示拟设置广告的具体位置。  ◆在城市设施上设置广告的，现场拍摄整个建筑物的正立面图，并在正立面图上标示拟设置广告的具体位置 |  |
| 2 | 效果图 | 申请人提交 | 1 |  | 在现状图上设计制作的效果图（标注大小尺寸） |
| 3 | 施工图 | 申请人提交 | 1 |  | 提供具有设计资质的单位加盖印章的施工图 |
| 4 | 产权人同意或设施管理人同意设置的意见书 | 申请人提交 | 1 |  |  |
| 涉税事项 | 1 | 《纳税人办税授权委托书》、《纳税人办税授权信息采集表》、《新办纳税人实名办税信息采集承诺书》 | 办税服务厅 | 1 | 办税人员是法定代表人的不需要提交《纳税人办税授权委托书》；办税人员是财务负责人、办税员、发票领购员或被法定代表人（负责人、业主）授权的其他人员需提交，办税人员是税务代理人的提交《税务代理合同（协议）原件》代替《纳税人办税授权委托书》  法定代表人（负责人、业主）因自身原因不能及时完成实名办税认证的，可由授权委派办税人员或经办人作出10个工作日内补办承诺，提交《新办纳税人实名办税信息采集承诺书》 | 填写规范，工整，不漏项并加盖公章 |
| 2 | 开户银行许可证或账户、账号开立证明复印件 | 申请人提交 | 1 |  |  |
| 3 | 纳税人财务、会计制度或纳税人财务、会计核算办法 | 申请人提交 | 1 |  |  |
| 4 | 财务会计核算软件、使用说明书原件及复印件 | 申请人提交 |  | 使用计算机记账的纳税人提供 |  |
| 5 | 发票专用章印模（首次核定时提供） | 申请人提交 | 1 | 首次核定时提供 |  |
| 6 | 增值税税控系统最高开票限额《准予税务行政许可决定书》 | 申请人提交 | 1 | 仅使用增值税专用发票的纳税人提交 |  |

九、联合办理基本流程（一图）

**“我要开小餐馆”一件事一次办流程图**（时限：8个工作日）



十、办理说明（一说明）

1、按照国家实行企业登记身份信息管理要求，申请人办理登记前，需先行对股东（发起人、投资人、合伙人、经营者）、法定代表人（负责人、执行事务合伙人）、董事、监事、经理、指定代表或委托代理人、联络员、财务负责人的身份信息实行实名验证。

2、申请人申请食品经营许可证需自行登录网站（http://218.76.24.74：8088/）进行申报。申请人在一窗申请时可同时委托刻制公章，待公章刻制完成后补盖相关申请资料印章。

3、需先完成环评审批，才能施工建设；

4、装修完成后，申请人通过电话、微信等方式通知综合窗口，由综合窗口组织相关部门现场踏勘人员进行联合勘验。

5、开展门头装修时申请占道范围不得影响行人和交通安全，不得损坏市政公共设施，不得影响市容市貌；设置大型户外广告设计时应综合考虑建筑物、构筑物外型完好、整洁、美观，应对国家和省市确定的纪念建筑物和古建筑物保持原有风貌特色；

6、实名办税信息登记已实现全省通办。办税人员选择网上办理形式的，通过湖南省电子税务局（https://etax.hunan.chinatax.gov.cn）提交实名办税信息登记申请后，系统直接分配至主管税务机关进行审核办理。

7、纳税人办理发票票种核定时，由税务机关出具给纳税人的《税务事项通知书》，在进行税控设备发行时需要提供给税务机关。

8、已纳入增值税小规模纳税人自行开具增值税专用发票试点范围的纳税人，可以不办理增值税一般纳税人登记手续，经税务机关审批增值税专用发票最高开票限额后，领用增值税专用发票。

9、纳税人取得由服务单位开具的税控设备销售发票以及相关的技术维护费发票（首次购买），可以按照发票票面的价税合计全额，抵减增值税税款，不足抵减的可结转下期继续抵减。

10、首次领用发票的纳税人，既可以选择在税控服务单位（航天信息或百旺金赋）现场购买，也可以选择网上购买。网上购买的可以通过税控服务单位门户网站或者微信公众号实现网上购买。在税务机关的税控设备发行窗口发行税控设备后，才能申领发票。

11、通过湖南省电子税务局自行申领发票的纳税人，可选择通过邮寄、办税服务厅领取、办税自助终端领取三种方式取得发票，并通过开票软件自行下载发票领用信息。

12、申请人自行登录网站进行权限内建设项目环境影响登记表备案，步骤：

（1）申请人需登录城步苗族自治县生态环境局官方网站（http://hbj.shaoyang.gov.cn/）

（2）选择环境影响登记表备案系统点击注册，并按表格内容要求如实填报

（3）填报完成后点击上传，然后自行下载打印加盖申请人企业公章即可（自行保存）。

十一、审批时限

营业执照2个工作日，小餐饮经营许可证6个工作日，户外广告许可证5个工作日，临时占用街道两侧和公共场地许可证5个工作日，税务事项办理可即时办结。不符合相关情形，或涉及增值税专用发票（增值税税控系统）最高开票限额审批且最高开票限额十万元以上的最多需要20个工作日。

全流程承诺时限：8个工作日（不含材料补正、申请人装修、现场踏勘不通过提出整改等时间）。

十二、收费标准及依据

**临时占用城市道路收费依据**

《关于调整住房城乡建设系统部分行政事业性收费标准的通知》（湘发改价费〔2015〕84号）、《关于降低2016年度第四批涉企行政事业性收费标准的通知》（湘发改价费〔2018〕426号）；

**临时占用城市道路收费明细**

建设工程项目，市、州0.75元/日.平方米；县（市）0.5元/日.平方米。其他项目，市、州1.5元/日.平方米；县（市）1元/日.平方米。

十三、办公地点

城步苗族自治县政务服务中心

十四、咨询监督电话

咨询电话：0739-7369417

监督电话：0739-7369731

个体工商户开业登记申请书

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | | | | | | |
| 备选名称  （请选用  不同字号） | 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| 经营者 | 姓名 |  | 性别 | | |  | 照片  粘贴处 |
| 身份证号码 |  | | | | |
| 住所 |  | | | | |
| 邮政编码 |  | 联系电话 | | |  |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 政治面貌 |  | 民族 | | |  |
| 文化程度 |  | 职业状况 | | |  |
| 组成形式 | 个人经营□ | | | | | | |
| 家庭经营□ | 参加经营的  家庭成员姓名  及身份证号码 | | |  | | |
| 经营范围 |  | | | | | | |
| 经营场所 |  | | | | | | |
| 从业人员 | （人） | | | 资金数额 | | | （万元） |
| 本人依照《个体工商户条例》申请登记为个体工商户，提交文件材料真实有效。谨对真实性承担责任。  经营者签名：  年月日 | | | | | | | |

填写个体工商户开业登记申请书须知

1. 申请登记为个体工商户的，应当依照《个体工商户条例》和国家工商总局《个体工商户登记管理办法》有关规定，向其经营场所所在地登记机关提交：①经营者签署的《个体工商户开业登记申请书》；②经营者的身份证复印件；③经营场所使用证明。

申请登记的经营范围中有法律、行政法规和国务院决定规定必须在登记前报经批准的项目，应当提交有关许可证书或者批准文件复印件。

委托代理人办理的，还应当提交经营者签署的《委托代理人证明》及委托代理人身份证复印件。

2. 经营者住所，以经营者身份证载明住址为准。

3. 港、澳居民个体工商户和台湾农民个体工商户不填写本申请书“经营者”一栏内容，但应当分别填写“个体工商户经营者（港澳居民）登记表”和“个体工商户经营者（台湾农民）登记表”作为替代。港、澳居民个体工商户和台湾农民个体工商户应当注明经营场所的面积和从业人数。港、澳居民个体工商户和台湾农民个体工商户登记管理事项应当符合国家有关规定。

4. 申请登记为家庭经营的，以主持经营者作为经营者登记，由全体参加经营家庭成员在《个体工商户开业登记申请书》经营者签名栏中签字予以确认。提交居民户口簿或者结婚证复印件作为家庭成员亲属关系证明；同时提交其他参加经营家庭成员的身份证复印件，对其姓名及身份证号码予以备案。

5.个体工商户的经营范围表述参照《国民经济行业分类》的中类、小类行业类别名称或具体经营项目。

6.经营场所使用证明：个体工商户以自有场所作为经营场所的，应当提交自有场所的产权证明复印件；租用他人场所的，应当提交租赁协议和场所的产权证明复印件。

填写应当标明经营场所所在县（市、区）、乡（镇）及村、街道的门牌号码。

7. 应当使用钢笔、毛笔或签字笔工整地填写表格或签名，请勿使用圆珠笔。

8. 在选择的类型 □ 中打√。

9. 提交的申请书与其它申请材料应当使用A4型纸。

以上各项未注明提交复印件的，应当提交原件；提交复印件的，应当注明“与原件一致”并由个体工商户经营者或者由其委托的代理人签字。

委托代理人证明

委托人姓名：

委托代理人姓名：

委托代理权限：

1、同意□不同意□核对登记材料中的复印件并签署核对意见；

2、同意□不同意□修改有关表格的填写错误；

3、同意□不同意□领取各类通知书；

4、同意□不同意□领取个体工商户营业执照。

委托有效期限：自 年 月 日至 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 委托代理人住所 | |  | |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  |
| （委托代理人身份证复印件粘贴处） | | | |

委托人签名：

年 月 日

**须知：**1. 委托代理人的委托事项主要包括：办理名称预先核准、开业登记、变更登记

和注销登记等。

2. 委托人应当指定委托代理人更正有关材料的权限，在选择“同意”或“不同

意”后的□中打√。 .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 经营者  名 称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | 社会信用代码  （营业执照编号） | | | | | | | | | |  | | | |
| 业务办理  类 型 | | | | * 新办 □延续 □变更经营者名称   □变更法定代表人（负责人） □变更经营场所地址名称  □变更主体类别 □变更经营范围 □变更网络经营 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 所属地区 | | |  | | | | | | | |
| 经营者类型 | | | | □企业， □个体工商户 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 经营场所  地 址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | 经营场所面积 | | | | | | | | | | m2 | | | |
| 法定代表人（负责人） | | | | 姓名 | | |  | | | | | | | | | 固定电话/手机 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 证件类型 | | |  | | | | | | | | | 证件号码 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 主体类别 | | | | □餐馆 □小吃店 □饮品店 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 经营范围 | | | | □含冷荤凉菜 □不含冷荤凉菜 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 网络经营 | | | | □通过网络经营 □不通过网络经营 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是 否  临时经营 | | | | □是（如是，许可证有效期为6个月）；  □否（如否，许可证有效期为3年）。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 流程布局、设施设备等经营条件变化声明  **（变更、延续时填写）** | | | | | | | | | | | | | □有（另附变化情况说明材料）  □无 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人承诺，本申请书所填写内容及所附资料均真实、合法、有效，复印件均与原件一致。如有不实之处，本人（单位）原负担相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。  申请人签字（盖章）： 委托代理人签字：  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、食品安全专业技术人员、食品安全管理人员情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人员分类 | | 姓名 | | | 性别 | | | | 民族 | | 户籍登记住址 | | | | | | 证件类型 | | 证件号 | | | | | | 职务 | | | 联系电话 | | | | | 任免单位 | | |
| 食品安全专业技术人员 | |  | | |  | | | |  | |  | | | | | |  | |  | | | | | |  | | |  | | | | | 相关证件  落款单位 | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | | | | |  | |  | | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | | | | |  | |  | | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
| 食品安全管理人员 | |  | | |  | | | |  | |  | | | | | |  | |  | | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | | | | |  | |  | | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | | | | |  | |  | | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
| **三、从业人员情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | | | | 性别 | | 民族 | | 户籍登记住址 | | | | | 证件  类型 | | | 证件号 | | 职务 | | 联系电话 | | | | 任免  单位 | | | 健康证编号 | | | 工种 | | 发证  单位 | |
| 1 |  | | | | |  | |  | |  | | | | |  | | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | 工种评定单位 | |
| 2 |  | | | | |  | |  | |  | | | | |  | | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | |
| 3 |  | | | | |  | |  | |  | | | | |  | | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | |
| 4 |  | | | | |  | |  | |  | | | | |  | | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | |
| 5 |  | | | | |  | |  | |  | | | | |  | | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | |
| **四、食品安全设施设备登记情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | 设备名称 | | | | | | | | | 数量 | | 位置 | | | | | | | | | | | | | | | | 备注 | | | | | |
| 1 | | |  | | | | | | | | |  | | 房间、方位 | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 2 | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 3 | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 4 | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 5 | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 6 | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 7 | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |

纳税人办税授权委托书

**\*纳税人声明：**表中所列明的内容，已知晓。本表所报送的内容准确无误，所提交的证明文件和资料真实有效。如有虚假，愿意承担相应的法律责任。

（纳税人盖章）

填表日期：年月日

社会信用代码

（纳税人识别号）

纳税人名称：

授权人授权：\_\_\_\_\_\_\_（身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）

授权人授权：\_\_\_\_\_\_\_（身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）

授权人授权：\_\_\_\_\_\_\_（身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）

到主管税务机关办理涉税事项，办理结果及相关法律责任由授权人负责。

原被授权人：（身份证号码：）不再为我（单位）指派办理涉税事项（仅在变更办税人员时填写）。

授权人（法定代表人/负责人、业主）签名

被授权人签名：

年 月 日

填表说明：

1.纳税人与税务代理中介机构有税务代理合同（协议）提供合同（协议）原件即可，无需填写此委托书。

2.本委托事项发生变更的，授权人应及时到税务机关办理变更手续。授权人未及时变更登记信息的，被授权人从事委托税务事项所产生的一切法律后果由授权人承担。

纳税人办税授权信息采集表

**\*纳税人声明：**表中所列明的内容，已知晓。本表所报送的内容准确无误，所提交的证明文件和资料真实有效。如有虚假，愿意承担相应的法律责任。

（纳税人盖章）

填表日期：年月日

社会信用代码

（纳税人识别号）

纳税人名称：

邮寄地址：

法定代表人（负责人、业主）： 身份证号码：

联系手机：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **纳税人授权办税人员信息** | | | | |
| **财务负责人信息** | | | | |
| 姓名 |  | | 联系手机 |  |
| 身份证号码 |  | | | |
| 所属关系 | □本公司（单位）员工 □中介机构 □其他 | | | |
| 是否为购票员 | □是 □否 | | | |
| 若办税人员是中介机构人员，请填写以下信息： | | | | |
| 中介机构社会信用代码（纳税人识别号） | |  | | |
| 中介机构名称 | |  | | |
| 中介机构地址 | |  | | |
| 中介机构电话 | |  | | |
| **办税员信息1** | | | | |
| 姓名 |  | | 联系手机 |  |
| 身份证号码 |  | | | |
| 所属关系 | □本公司（单位）员工 □中介机构 □其他 | | | |
| 是否为购票员 | □是 □否 | | | |
| 若办税人员是中介机构人员，请填写以下信息： | | | | |
| 中介机构社会信用代码（纳税人识别号） | |  | | |
| 中介机构名称 | |  | | |
| 中介机构地址 | |  | | |
| 中介机构电话 | |  | | |
| **办税员信息2** | | | | |
| 姓名 |  | | 联系手机 |  |
| 身份证号码 |  | | | |
| 所属关系 | □本公司（单位）员工 □中介机构 □其他 | | | |
| 是否为购票员 | □是 □否 | | | |
| 若办税人员是中介机构人员，请填写以下信息： | | | | |
| 中介机构社会信用代码（纳税人识别号） | |  | | |
| 中介机构名称 | |  | | |
| 中介机构地址 | |  | | |
| 中介机构电话 | |  | | |

以上被授权人代表我（单位）意愿办理涉税事项，由我（单位）承担涉税事项的法律责任。

法定代表人（负责人、业主）签名确认：

年 月 日

新办纳税人实名办税信息采集承诺书

国家税务总局税务局：

本单位（纳税人名称：，纳税人识别号：）因自身原因没有办理实名办税信息采集。没有及时采集信息的人员如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 职务 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

本单位承诺将秉承诚信原则，按照税务机关要求，在

年月日前完成实名办税信息采集工作。若逾期未履行，本单位自愿承担相应后果及责任。本单位授权经办人

办理实名办税信息采集承诺业务。

特此承诺。

（公章）

承诺日期： 年 月 日

本人确认上述信息属实，如有虚假，愿意承担相应责任。

经办人： 身份证号：

地 址： 日 期：

备注：自承诺日起，承诺完成实名办税信息采集日期不得超过10个工作日

税务行政许可申请表

申请日期：**XXXX**年**XX**月**XX**日



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  人 | 申请人名称 | **某某公司** | | |
| 统一社会信用代码（纳税人识别号） | **税务登记证号**  **（统一社会信用代码）** | | |
| 法定代表人  （负责人） | **某某** | | |
| 地址及邮政编码 | **XX省XX市XX区（县）XX路XX号XXXXXX** | | |
| 经办人 | **某某** | 身份证件号码 | **经办人身份证号码（18位）** |
| 联系电话 | **XXXX** | 联系地址 | **XX省XX市XX区（县）XX路XX号** |
| 委托代理人 |  | 身份证件号码 |  |
| 联系电话 |  | 联系地址 |  |
| 申  请  事  项 | □企业印制发票审批  □对纳税人延期申报的核准  □对纳税人延期缴纳税款的核准  ☑增值税专用发票（增值税税控系统）最高开票限额审批  □对纳税人变更纳税定额的核准  □对采取实际利润额预缴以外的其他企业所得税预缴方式的核定 | | | |
| 申请材料 | **除提供经办人身份证件（□）外，应根据申请事项提供以下相应材料：**  **一、企业印制发票审批**  □1．《印刷经营许可证》或《其他印刷品印制许可证》  □2．生产设备、生产流程及安全管理制度  □3．生产工艺及产品检验制度  □4．保存、运输及交付相关制度  **二、对纳税人延期缴纳税款的核准**  □1．《延期缴纳税款申请审批表》  □2．纳税人申请延期缴纳税款报告（详细说明申请延期原因，人员工资、社会保险费支出情况，连续3个月缴纳税款情况。因不可抗力，导致纳税人发生较大损失，正常生产经营活动受到较大影响的，在报告中对不可抗力情况进行说明并承诺：“以上情况属实，特此承诺。”）  □3．当期货币资金余额情况及所有银行存款账户的对账单  □4．应付职工工资和社会保险费等省税务机关要求提供的支出预算  □5．《资产负债表》  **三、对纳税人延期申报的核准**  □1．《延期申报申请核准表》  □2．确有困难不能正常申报的情况说明  **四、对纳税人变更纳税定额的核准**  □申请变更纳税定额的相关证明材料  **五、增值税专用发票（增值税税控系统）最高开票限额审批**  ☑增值税专用发票最高开票限额申请单  **六、对采取实际利润额预缴以外的其他企业所得税预缴方式的核定**  □按照月度或者季度的实际利润额预缴确有困难的证明材料  **委托代理人提出申请的，还应当提供代理委托书（□）、代理人身份证件（□）。** | | | |

收件人：收件日期：年月日编号：

增值税专用发票最高开票限额申请单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请事项（由纳税人填写） | 纳税人名称 | **公司** | | 纳税人识别号 | **税务登记证号（统一社会信用代码）** |
| 地址 | **依据税务登记证件填写** | | 联系电话 | **1××××××××** |
| 购票人信息 | **居民身份证或护照号码：×××××××××** | | | |
| 申请增值税专用发票（增值税税控系统）最高开票限额 | □初次□变更（请选择一个项目并在□内打“√”） | | | |
| □十亿元□一亿元☑一千万元□一百万元  □十万元□一万元□一千元  （请选择一个项目并在□内打“√”）**据实勾选** | | | |
| 申请货物运输业增值税专用发票（增值税税控系统）最高开票限额 | □初次□变更（请选择一个项目并在□内打“√”） | | | |
| □十亿元□一亿元□一千万元□一百万元  □十万元□一万元□一千元  （请选择一个项目并在□内打“√”）**据实勾选** | | | |
| 申请理由：**据实填写**  经办人（签字）：纳税人（印章）：  **××××**年**××**月**××**日**××××**年**××**月**××**日 | | | | |
| 区县税务机关意见 | 发票种类 | | 批准最高开票限额 | | |
| 增值税专用发票（增值税税控系统） | |  | | |
| 货物运输业增值税专用发票  （增值税税控系统） | |  | | |
| 经办人（签字）：批准人（签字）：税务机关（印章）：  **××**年**××**月**××**日**××**年**××**月**××**日**××**年**××**月**××**日 | | | | |