**参与福建省级高新技术企业备案专项审计工作**

**中介机构信息备案表**

 填报单位（盖章）： 填报年度：

|  |  |
| --- | --- |
| 中介机构名称 |  |
| 注册地址 |  |
| 成立时间 |  | 法人代表 |  |
| 全年平均职工人数 |  | 参与专项审计工作签字注册会计师(注册税务师)人数 |  |
| 专项审计工作联系人 |  | 联系电话号码 |  |
| 3年内有无不良记录 |  |
| 本专项审计工作签字注册会计师(注册税务师)备案信息 |
| 序号 | 签字注册会计师(注册税务师)姓名 | 联系电话 | 证书号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **本单位郑重承诺：**以上所填信息真实、准确。愿意承担福建省级高新技术企业备案专项审计工作，遵守《注册会计师法》等相关法律法规，遵守独立审计准则，严格按照《高新技术企业认定管理办法》、《高新技术企业认定管理工作指引》、《高新技术企业认定专项审计指引》、《省级高新技术企业扶持办法》、《省级高新技术企业备案实施细则》等文件规定，熟悉省级高新技术企业备案的相关政策，接受省高新技术企业备案管理部门的业务指导和监督，应企业要求认真做好相关审计工作，为申报省级高新技术企业备案的企业提供专项审计报告。若违反相关法律法规规定，愿意承担相应的责任风险，接受相应的处罚。 申请单位盖章（签章） 单位负责人（签章）年　　　月　　　日 |