**附件9**

会计师事务所跨省级行政区划迁移表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事务所名称 | |  | | 组织形式 |  | |
| 迁出前名称 | |  | | | | |
| 迁出前经营场所 | |  | 现经营场所 | |  | |
| 迁入地工商登记时间 | |  | 迁入地工商登记部门 | |  | |
| 统一社会信用代码 | |  | 出资总额/注册资本（单位：万元） | |  | |
| 首席合伙人或者主任会计师姓名 | |  | 合伙人或者  股东总数 | |  | |
| 合伙人或者股东以外的注册会计师数量 | |  | 注册会计师以外的专职从业人员数量 | |  | |
| 通讯地址 | |  | | 邮编 |  | |
| 联系人 | |  | 电子邮箱 |  | | |
| 联系电话 | |  | 传真 |  | | |
| 是否存在以下  情况（如有，请后附说明） | | （1）正在接受财政部或者省级财政部门组织的检查（） | | | | |
| 1. 尚处于整改或者整改情况核查期间（） | | | | |
| 分所  情况 | 分所名称 | | 批准执业机关 | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| 我所已从迁入，持续符合执业许可条件，保证本表所填报内容及所附材料全部属实。  首席合伙人或者主任会计师签名：  会计师事务所盖章  年 月 日 | | | | | |
| 已收到会计师事务所交回的会计师事务所执业证书，证书编号：  经办人：  联系电话：  迁出地省级财政部门（盖章）  年 月 日 | | | | | |