附件1

会昌县县属国有企业2023年度

财务审计报名表

会计师事务所名称：（盖章）

|  |  |
| --- | --- |
| 是否具备财务审计工作资质  （附会所资质证书及营业执照） |  |
| 是否能在60个工作日内完成并出具审计报告 |  |
| 拟投入本次审计人员人数（人）  附人员名单及人员资质证书 |  |

日期：