A02031《发票防伪用品领购申请表》

发票防伪用品领购申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 发票印制定点企业名称 |  | | | 联系电话 | |  |
| 经办人姓名 |  | | | 身份证号码 | |  |
| 发票印制定点企业地址 |  | | | | | |
| 截止申请日止库存相应防伪用品数量 | |  | 待生产发票种类数量 | |  | |
| 发票防伪用品名称 | | | 规格 | 单位 | 申请领购数量 | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
| 申请单位意见：            申请单位（签章）  法定代表人（负责人）：  年   月   日 | | | 受理机关意见：            受理机关（签章）  受理人：  年   月   日 | | | |

【表单说明】

无。