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 | XX市XX公司 | | | 联系电话 | | 13XXXXXXXXX |
| 经办人姓名 | XXX | | | 身份证号码 | | 44XXXXXXXXXXX |
| 发票印制定点企业地址 | XX市XX区（县、镇）XX路XX号 | | | | | |
| 截止申请日止库存相应防伪用品数量 | | XX | 待生产发票种类数量 | | XX | |
| 发票防伪用品名称 | | | 规格 | 单位 | 申请领购数量 | |
| XXX | | | XX | XX | XX | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
| 申请单位意见：     XXX（如实填写）  **公章**        申请单位（签章）  法定代表人（负责人）：XXX  20XX年X月X日 | | | 受理机关意见：            受理机关（签章）  受理人：  年   月   日 | | | |

【表单说明】

无。