**纳税人办税授权委托书**

**纳税人名称：**

**社会信用代码/纳税人识别号：** **法定代表人（负责人、业主）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **授权人授权以下人员到主管税务机关办理涉税事项，办理结果及相关法律责任由授权人负责：** | | | | | | | | | | | |
| **被授权人（一）：** | | 姓 名 | |  | | 联系手机 | | |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | 是否为发票领票人 | | | 是□ 否□ | | |
| 被授权人与本单位关系 | | □财务负责人 □办税员 □其他人员 | | | | | 是否涉税专业服务机构人员 | | | 是□ 否□ | |
| 授权办税有效期起止 | | 年 月 日起至 年 月 日止； □长期 | | | | | | | | | |
| **被授权人（二）：** | | 姓 名 | |  | | 联系手机 | | |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | 是否为发票领票人 | | | 是□ 否□ | | |
| 被授权人与本单位关系 | | □财务负责人 □办税员 □其他人员 | | | | | 是否涉税专业服务机构人员 | | | 是□ 否□ | |
| 授权办税有效期起止 | | 年 月 日起至 年 月 日止； □长期 | | | | | | | | | |
| **被授权人（三）：** | | 姓 名 | |  | | 联系手机 | | |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | 是否为发票领票人 | | | 是□ 否□ | | |
| 被授权人与本单位关系 | | □财务负责人 □办税员 □其他人员 | | | | | 是否涉税专业服务机构人员 | | | 是□ 否□ | |
| 授权办税有效期起止 | | 年 月 日起至 年 月 日止； □长期 | | | | | | | | | |
| **以下原被授权人不再为我（单位）指派办理涉税事项：** | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 身份证号码 | |  | | | 联系电话 | | |  |
| 姓 名 |  | | 身份证号码 | |  | | | 联系电话 | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**授权人（法定代表人/负责人、业主）**

**签 名：** （单位纳税人加盖公章）

20 年 月 日

**填表须知：**

1. 本表用于纳税人、扣缴义务人和代征人办理法定代表人（负责人、业主）授权的财务负责人、办税员（含发票经办人）、其他人员实名身份信息采集，或新增办税员，或办税人员变更时填报。

2.涉税专业服务机构是指税务师事务所和从事涉税专业服务的会计师事务所、律师事务所、代理记账机构、税务代理公司、财税类咨询公司等机构。

3.办税人员是涉税专业服务机构人员的，需同时向税务机关提交本人专业资格证书复印件及其所属涉税专业服务机构登记证件复印件。

4.办税人员为“发票领票人”的，应与《发票领用簿》的“领票人”信息一致。

5.本表一式一份，交受理税务机关留存。