附件2

业务辅导基本信息表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事务所名称 |  | 法定代表人 |  |
| 办公地址 |  | 联系邮箱 |  |
| 组织形式 |  | 联系电话 |  |
| 员工人数 |  | 其中CPA(人) |  |
| 成立时间 |  | 注册资本(万元) |  |
| 上年度业务收入 |  | 本年度业务收入 |  |
| 股东及其出资比例： | | | |
| 有无接受过除协会外其他部门检查（如有，列明时间、部门等信息）： | | | |
| 内部管理制度： | | | |
| 本次要求辅导的内容： | | | |