社会团体法人注销申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 社团名称 |  | | | |
| 登记证号 |  | | 机构代码 |  |
| 业务主管单位 |  | | 法定代表人 |  |
| 成立时间 |  | | 注销时间 |  |
| 注销原因 |  | | | |
| 社团履行  内部程序 |  | | | |
| 社团法定代表人签章：  社团盖章：    年 月 日 | | 业务主管单位审查意见  经办人：  主管科长签字：  主管局长签字：  （印章）  年 月 日 | | |

（请以A4纸打印）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 清算组织主要组成人员名单 | | | |
| 姓名 | 工作单位 | 职务 | 在清算组织职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 清算结论  （清算组织负责人签字） |  | | |
| 收缴证书、印章、财务凭证记录：  年 月 日 | | | |
| 注销组织机构代码、税务登记、银行帐户记录：  年 月 日 | | | |
| 注销登记公告记录：  年 月 日 | | | |
| 经办人签字： 联系方式：  年 月 日 | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 受理意见 | 承办人： 负责人：  年 月 日 |
| 审 核 |  |
| 批 准 |  |