**企业所得税核定征收鉴定表**

纳税人编码： 鉴定期： 年度 金额单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 | |  | | | | | |
| 地 址 | |  | | | | | |
| 经济性质 | |  | | 行业类别 | | |  |
| 开户银行 | |  | | 账 号 | | |  |
| 邮政编码 | |  | | 联系电话 | | |  |
| 上年收入总额 | |  | | 上年成本费用额 | | |  |
| 上年注册资本 | |  | | 上年原材料耗费量（额） | | |  |
| 上年职工人数 | |  | | 上年燃料、动力耗费量（额） | | |  |
| 上年固定资产原值 | |  | | 上年商品销售量（额） | | |  |
| 上年所得税额 | |  | | 上年征收方式 | | |  |
| 行次 | 项 目 | | 纳税人自报情况 | | | 主管税务机关审核意见 | |
| 1 | 账簿设置情况 | |  | | |  | |
| 2 | 收入核算情况 | |  | | |  | |
| 3 | 成本费用核算情况 | |  | | |  | |
| 4 | 纳税申报情况 | |  | | |  | |
| 5 | 履行纳税义务情况 | |  | | |  | |
| 6 | 其他情况 | |  | | |  | |
| 纳税人对征收方式的意见：    经办人签章： （公章）    年 月 日 | | | | | 主管税务机关意见：      经办人签章： （公章）    年 月 日 | | |
| 县级税务机关审核意见：    经办人签章： （公章）    年 月 日 | | | | | | | |