**附件1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **株洲市社会组织专用财务软件安装报名表** | | | |
|
|
| 社会组织名称 |  | 联系人 |  |
|
|
| 地址 |  | 联系电话 |  |
| 机构类型 | 1. 社会团体 2. 基金会 3.  民办非企业 （在中√ 选类型） | | |
| 是否配备专职财务人员 | 是 否 | 成立时间 |  |
| 是否选择代理记账 | 是 否 | 代理机构名称和联系方式 |  |
| 出纳姓名和联系方式 |  | 会计姓名和联系方式 |  |
| 申请安装时间和其他要求 |  | | |
| 备注 |  | | |