**个体工商户定额核定汇总审批表**

填报单位：

核定期：    年  月  日至    年  月   日           单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 纳税人识别号 | | 业户名称 | 业主姓名 | 经营地点 | 调整额度（幅度） | | 调整原因 | 税款核定情况 | | | | | |
| 月核定应纳税经营额 | 月核定税额 | | | | |
| 税 | 税 | 税 | 税 | 合计 |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 县级核准 | 主管部门审核：  经办人：          年  月  日  负责人：          年  月  日 | | | | | 主管领导审批：                          年  月  日 | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报单位负责人：            税源管理岗负责人：             经办人：                        年  月  日