**附表5：**

**市本级企业国有资产收益（其他收入）申报表**

2 年度 金额单位：元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报单位基本情况** | | | | | |
| 企业名称 | | |  | | |
| 注册地址 | | |  | | |
| 组织形式  （有限责任公司或股份有限公司） | | |  | | |
| 所处行业 | | |  | | |
| 注册资本 | | |  | | |
| 开户银行 | | |  | | |
| 银行帐号 | | |  | | |
| 财务经理 | | |  | | |
| 联系电话 | | |  | | |
| **应交国有资本收益申报情况** | | | | | |
|  | 项 目 | 申报数 | | 预算单位核实数 | 市财政复核数 |
| 1 |  |  | |  |  |
| 2 |  |  | |  |  |
| 3 |  |  | |  |  |
| 4 |  |  | |  |  |
| 5 |  |  | |  |  |
| 6 |  |  | |  |  |
| 7 |  |  | |  |  |
| 8 |  |  | |  |  |
| **附送资料** | | | | | |
| 与其他收入项目相关的资料。 | | | | | |
| **声**  **明** | 本公司对以上情况及申报资料的真实性承担法律责任。  法人代表（签章）： （公章）  20 年 月 日 | | | | |

总会计师： 经办人：