附件：

特殊情况申请表

地方税协名称： 申请时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 单位名称： |  |
| 特殊情况  说明 | （请简要说明申请理由，可另附相关证明材料。） | | |
| 地方税协  推荐意见 |  | | |
| 中税协  意见 |  | | |