附件4

调查单位月度审核登记表（一）

|  |
| --- |
| **单位基本情况** |
| 单位类型  □1.法人单位2.产业活动单位3.个体经营户    | 审核类型  □1.新开业（投产）单位2.因改制、重新注册、合并或拆分产生的新单位4.单位名称变更单位5.统一社会信用代码变更单位6.辖区变更（跨省）需纳入单位（变更后辖区填报）（所属专业=2、7、9限2月、12月申报，其他专业仅限2月申报）7.建筑业资质等级变更单位8.专业变更需纳入单位（所属专业=2、7、9限2月、12月申报，其他专业仅限2月申报）9.“规下升规上”需纳入单位（限2月申报）10.停业（歇业）恢复运营单位 | 所属专业  □1.工业 2.建筑业3.批发业4.零售业5.住宿业6.餐饮业7.房地产开发经营业8.服务业9.投资 |
| 统一社会信用代码 |   | 单位详细名称 |   |
| 变更后统一社会信用代码（限审核类型=5填报） |   | 变更后单位详细名称（限审核类型=4填报） |   |
| 原单位统一社会信用代码（限审核类型=2填报） |   | 原单位同期数据是否需要调整（限审核类型=2填报） | 1.是 0.否  □  |
| 所在地区划代码 |   | 注册地区划代码 |   |
| 主要业务活动 |   | 行业代码（2017） |   |
| 投产（开业）时间（审核类型=1填报） | 年   月 | 变更后建筑业资质等级编码（限审核类型=7填报） |   |
| 从业人员期末人数（人） |   | 营业收入（千元）（设置主营业务收入指标的行业，填写主营业务收入） |   |
| 资产总计（千元）（限建筑业、房地产开发经营业、租赁和商务服务业填报） |    |
| 是否为能源加工转换或回收企业（选填1或0）    1.是 0.否   □（限所属专业=1填报） |
| 是否为有能源产品生产的企业（选填1或0）    1.是 0.否   □（限所属专业=1、2、3、4、5、6、7、8填报） |
| 是否为有能源商品经销的企业（选填1或0）    1.是 0.否   □（限所属专业=2、3、4、5、6、7、8填报） |
| 批发和零售业企业是否能填报《重要商品购进、销售和库存》（E204-2表）（选填1或0）    1.是  0.否   □ |
| **纳入单位资料（不含辖区变更（跨省）需纳入单位）** |
| 对相关材料进行勾选，如是其他，请填写。营业执照（证书）复印件 □  建筑业企业资质证书复印件 □  房地产开发经营企业资质证书复印件 □发改委（经信委或工信委）对建设项目的批复（或备案）文件复印件（限新开业（投产）工业企业） □企业生产经营场地入口的实地彩色清晰照片（需有企业名称的挂牌）（限工业）□    生产加工现场的设备彩色清晰照片（限工业）□ 利润表复印件 □   增值税纳税申报表 □   增值税纳税申报表附列资料（一） □   连续3个月的统计报表（限非批发和零售（住宿和餐饮）附营的限额以上批发和零售（住宿和餐饮）产业活动单位） □其他资料 □                                             |
| **新增其他有5000万元及以上在建项目法人单位在建项目情况，项目材料包括审批核准备案文件（或购置合同），证明项目开工的材料（施工照片或购置证明材料）。** |
| 01  项目编码（18位）：                              项目名称：                                项目处理地代码（区划前6位）：              项目行业代码（4位）：              计划总投资（万元）：                   项目材料  □    02   …注：项目编码18位由组织机构代码9位+项目处理地代码6位+项目顺序码3位组成 |
| **因改制、重新注册、合并或拆分等发生变动单位资料** |
| 对相关材料进行勾选，如是其他，请填写。证明单位变动的有关文件复印件 □   新单位与原单位对应关系 □   原单位同期数如何处理的说明 □**新单位还需提供以下材料：**营业执照（证书）复印件 □  建筑业企业资质证书复印件 □  房地产开发经营企业资质证书复印件 □ 利润表复印件 □   增值税纳税申报表 □   增值税纳税申报表附列资料（一）□ 其他资料 □                            |
| **统一社会信用代码、单位详细名称、建筑业资质等级变更单位资料** |
| 对相关材料进行勾选，如是其他，请填写。营业执照（证书）复印件 □   变更后资质等级复印件 □  反映代码或名称变更的资料 □   其他资料 □                         |
| **辖区变更（跨省）需纳入单位资料** |
| 对相关材料进行勾选，如是其他，请填写。营业执照（证书）复印件 □   反映单位辖区变更（跨省）的资料  □   其他资料 □                         |
| **县级相关专业意见**     （签字）   年   月   日 | **县级名录库主管机构意见**     （签字）    年   月   日 | **县级名录库主管领导意见**    （签字）   年   月   日 |
|   |  |  |  |  |  |  |