

A02092

条形码

9CM*3CM

<纳税人盖公章区>

作废红字发票信息表申请表

申请日期： 年 月 日

纳税人名称		纳税人识别号	
原信息表编号			
申请 作废 理由			
	经办人：	纳税人（签章）	

以下由受理税务机关填写：

受理人： 受理税务机关： 受理日期：