附件１：　　　　　 外商投资企业和外国企业汇总  
  
  
　　　　　　　　　　 （合并）申报所得税证明（存根）  
  
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　国（地）税汇证〔　〕号  
　　国家（地方）税务局：  
　　你局[管辖](http://www.lawtime.cn/info/xingshisusongfa/xsssznguanxia/" \t "http://www.lawtime.cn/info/shuifa/ssfl/_blank)的＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿系我局管辖的＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿于你处设立的营业机构，已于　　年　　月在我局汇总（合并）申报　　年度企业所得税。  
　　特此证明  
  
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　汇缴机构所在地税务机关名称及公章  
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  
  
－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－  
　　　　　　外商投资企业和外国企业汇总（合并）申报所得税证明  
  
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　国（地）税汇证〔　〕号  
　　国家（地方）税务局：  
　　你局管辖的＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿系我局管理的＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿于你处设立的营业机构，已于　　年　　月在我局汇总（合并）申报　　年度企业所得税。  
　　特此证明  
　　此致  
  
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　汇缴机构所在地税务机关名称及公章  
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  
  
　　主管税务机关的邮编、地址：  
　　业务联系人：　　　　　　电话：　　　　传真：  
  
附件２：　　　　 营业机构税务事项协查函（存根）  
  
  
  
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　国（地）税核〔　〕号  
　　国家（地方）税务局：  
　　你局管辖的＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿系我局管理的＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿于你处设立的营业机构，请就该营业机构以下事项进行调查核实：  
　　事项：  
　　疑点：  
  
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　汇缴机构所在地税务机关名称及公章  
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  
－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－  
　　　　　　　　　　　　 营业机构税务事项协查函  
  
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　国（地）税核〔　〕号  
　　国家（地方）税务局：  
　　你局管辖的＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿系我局管辖的＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿于你处设立的营业机构，请就该营业机构以下事项进行调查核实：  
　　事项：  
　　疑点：  
　　营业机构登记地址：  
　　电话：　　　　　　　传真：  
　　此致  
  
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　汇缴机构所在地税务机关名称及公章  
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  
  
　　主管税务机关的邮编、地址：  
　　业务联系人：　　　　　　电话：　　　传真：  
  
附件３：　　　　　　 营业机构税务处理联络函  
  
  
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　国（地）税处〔　〕号  
　　国家（地方）税务局：  
　　你局管辖＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿系我局管辖的＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿于我处设立的营业机构。  
　　营业机构地址：　　　　　　　　　　电话：　　　　　　传真：  
　　根据《中华人民共和国外商投资企业和外国企业所得税法》及国家税务总局《关于外商投资企业和外国企业所得税汇算清缴〈管理办法〉及〈工作规程〉有关问题的补充通知》的规定，经我局查实，对该营业机构　　年度所得税做出如下处理：  
　　１．营业机构未汇总申报由我局确定的应纳税所得额：  
　　（１）核实额：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿。  
　　（２）按同行业利润率核定额：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿。  
　　（３）其它方法核定额：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿。  
　　２．我局计算补征税款及处罚额：  
　　适用税率（实际征收率）：＿＿＿＿补缴税额：＿＿＿＿。滞纳金：＿＿＿。处罚额：＿＿＿＿。  
　　３．我局提请你局应作出的税务处理事项：  
　　（１）营业机构漏报收入额：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿。  
　　（２）营业机构多列成本费用：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿。  
　　（３）纳税人处于亏损年度（免税年度）须由你局统一进行税务调整处理的属于本营业机构的利润（亏损）额：＿＿＿＿＿＿＿＿＿。  
　　（４）其它事项：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿。  
  
　　　　　　　　　　　　　　　　　　营业机构所在地主管税务机关名称及公章  
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  
  
　　主管税务机关邮编：　　　　　　地址：  
　　业务联系人：　　　　　　　　　　电话：　　　　　　　传真：