附件9

**增值税抵扣凭证案件协查报告**

协查编号：

**总 页第1页**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **纳税人名称** |  | **纳税人识别号** |  |
| **登记注册类型** |  | **法定代表人** |  |
| **检查人员** |  | **检查时间** |  |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

**使 用 说 明**

1.本报告依据《增值税抵扣凭证协查管理办法》第十三条设置。

2.适用范围：受托方税务机关在检查后填写。

3.本报告为A4竖式，装入《增值税抵扣凭证案件协查案卷》转交委托方税务机关。