附件6

 市个体工商户缴费调查情况汇总表

填报人： 联系电话： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **地区** | **收费项目** | **个体工商户所属行业（个）** | **收费标准（元）** | **收费金额****（元）** |
| 行政事业性收费数量（条） | 经营服务性收费数量（条） | “协会”、“学会”会费数量（条） | 工业 | 农业 | 商业 | 交通运输 | 建筑 | 其他行业 | 有收费标准（条） | 无收费标准（条） | 行政事业性收费金额（万元） | 经营服务性收费金额（万元） | “协会”、“学会”会费金额（万元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：不同地区的同一个收费项目，作为一个项目填写。 单位公章