**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：