**作废红字发票信息表申请表**

申请日期： **XXXX** 年 **XX** 月 **XX** 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 纳税人名称 | | **某某公司** | 纳税人识别号 | **税务登记证号**  **（统一社会信用代码）** |
| 原信息表编号 | | **XXXX XXXX XXXX XXXX** | | |
| 申请作废理由 | 3595913661474679823015经办人： 纳税人签章  **根据实际情况填写** | | | |

以下由受理税务机关填写：

受理人： 受理税务机关： 受理日期：