附件2

会计税务专家服务团服务问题收集表

填报日期：　 年　月　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 企业负责人 | |  | |
| 企业联系人 |  | 联系方式 | |  | |
| 需要解决的  具体问题 |  | | | | |
| 企业意见 |  | | | | |
| 收集人 |  | | 联系方式 | |  |
| 问题解决  去向建议 |  | | | | |