**个体工商户注销登记审核表**

注册号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名 称 |  | |
| 经营者姓名 |  | |
| 受  理  意  见 | 受理人员签名：  年 月 日 | |
| 核  准  意  见 | 核准人员签名：  年 月 日 | |
| 准予注销登记通知文书号 | |  |
| 营业执照正、副本收缴情况 | | 正本： 副本： |