“异常”海关缴款书数据核对申请书

 ­ （税务机关名称）：

本单位对 年 月 日 份“异常”海关缴款书稽核结果有异议，现提出数据核对申请。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 海关缴款书号码 | 税款金额 | 填发日期 | 稽核结果 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 申请单位名称：

 （印章）