**审 计 取 证 单**

 第 页（共 页）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 被审计（调查）单位或个人 |  |
| 审计（调查）事项 |  |
| 审计调查事项摘要 |  |
| 审计人员 |  | 编制日期 |  |
| 证据提供单位意见 |  (盖章) |
| 证据提供单位负责人（签名） |  | 日期 |  |

说明：1.请你单位在 年 月 日前反馈意见，逾期未反馈的视为无异议。

2.证据提供单位意见栏填写不下的，可另附说明。