附件：

报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 参会人姓名 |  | 性别 |  | 职务/职称 |  |
| 手 机 |  | E-mail |  |
| 备注 |  |

备注：回执请于2019年10月1日前发到邮箱z18@cpa.org.cn。