附件2：

参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（发票抬头） |  |
| 纳税人识别号或统一社会信用代码 |  |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职称/职务 | 单位 | 联系电话 | 电子邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

注：请于2023年8月15日前将参会回执表发送z07@cpa.org.cn，如有疑问，可电话联系吴老师18800560506、荆老师1391026757