附件：

金税四期公益讲座报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  （请务必加盖单位公章） |
| 通信地址 |  |
| 联系人 |  | 手 机 |  |
| 参会人员名单 |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 手 机 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 参加本次讲座您想学习哪些内容?希望与讲师交流的问题？ |
| 备注 | 请将单位名称等信息填写完整， 电子版并于3月18日前发送至hnjxlwgl@163.com邮箱，以便准备会议资料。**请提前核实会员身份信息。** |