附件：

参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **年龄** |  | **职务/****职称** |  |
| **工作单位** |  | **联系电话** |  |
| **地址** |  | **电子邮箱** |  |
| **征文题目** |  |
| **单位名称****(发票抬头)** |  |
| **纳税人识别号或统一社会信用代码** |  |
| **到会/离会时间** |  | **是否住宿** |  |
| **备注****（**汇款单信息**）** | 可以选择将汇款凭证拍照或截图后粘贴此处 |

 注：请于2024年10月18日前将参会回执填写完整后发送至邮箱z14@cpa.org.cn。