附件2：

报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 地址 |  |
| 姓名 | 职务/职称 | 性别 | 手机号码 | 电子邮箱 | 住宿方式 |
|  |  |  |  |  | □单间 □标间□拼住 □自行安排 |
|  |  |  |  |  | □单间 □标间□拼住 □自行安排 |
|  |  |  |  |  | □单间 □标间□拼住 □自行安排 |
|  |  |  |  |  | □单间 □标间□拼住 □自行安排 |
|  |  |  |  |  | □单间 □标间□拼住 □自行安排 |
| 发票抬头 |  |
| 税号 |  |
| 缴费方式 | □提前转账 □现场交费 |
| 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：填写报名回执表后请于2024年11月20日前发送至邮箱z29@cpa.org.cn