附件1

税收培训班报名回执

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 机构名称（发票抬头） |  | |
| 学员姓名 |  |  |
| 职 务 |  |  |
| 手 机 |  |  |
| 电子邮箱 |  |  |

请将报名回执于7月20日12:[00前发送bjpaa@vip.126.com](mailto:00前发送bjpaa@vip.126.com)