附件

税收培训班报名回执

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **学员信息（必填）** | | |
| **单 位** |  | |
| **姓 名** | **职 务** | **手 机** |
|  |  |  |
| **邮 箱** |  | |
| **开票信息（选填）** | | |
| **增值税普通发票** |  | |
| **增值税专用发票** |  | |

注：每单位限报一人，请将回执于12月21日15:00前发送至nli@capitalip.org，**开票信息仅非会员单位填写**。