**附件2**

**财税培训班参会回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **会员职务** |  |
| **培训情况** | □参加 □不参加  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |