附件1

预报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 企业年纳税额 |  万元 |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 手机号码 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 培训建议 |
|  |

【注】请各单位于2018年6月30日17:00前将《预报名回执表》以邮件或传真的形式发送至协会。

邮箱:hyglb@sdpea.org，传真:0531-67807806。

联系人：王洋 0531-67807878