附件1

全面预算管理及个税改革政策培训报名回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 手机号码 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 是否住宿 | 住宿时间 | 房间类型 | 说明 |
|  | 月 日晚 |  | 会议酒店：①普通标间399元/晚；②普通大床房399元/晚 |
|  | 月 日晚 |  |
| 培训内容意见和建议 | | | |
|  | | | |

【备注】请参培人员于2018年11月8日17:00前将报名回执表以传真或邮件的形式发送至协会。

传 真：0531-67807806 邮 箱[jhcwb@sdpea.org](mailto:jhcwb@sdpea.org)