**附件：**

**中国总会计师协会代理记账行业分会第二次会员大会**

**报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 民族 |  |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 行政职务 |  | | | 手机 |  | |
| 是否住宿 | 是（ ） 否（ ） | | | | | |
| 联系人 |  | | 手机 | |  | |
| 备注 |  | | | | | |
| 注：请于2024年3月12日前，回执报名，电话：010-88191552 | | | | | | |