附件1

**报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 培训班 | 企业资本运作涉税高级研修班 |
| 单 位 |  | 地区 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 身份证号 | 手机号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注 | **发票信息：** |