附件：

**报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 培训班 | 税务争议代理业务高级研修班 |
| 单 位 |  | 地区 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 身份证号 | 是否住宿 | 是否就餐 | 手机号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **发票信息** |  |