“营改增”讲座回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称： | 企业联络人邮箱: |
|  | 姓名 | 职位 | 联系电话 |
| 培训人员1 |  |  |  |
| 培训人员2 |  |  |  |

 请于4月26日前此表回传至49967359QQ邮箱