附件：

**代理记账行业分会成立大会参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 工作单位 |  |
| 行政职务 |  | 手机 |  |
| 预订住宿 | 双人间（ ） | 单人间（ ） | 否（） |
| 注：如需会务组代订会议酒店住宿，请代表注明房型并于入住时自行缴费，标间单床：300元，标准间/单人间：600元。 |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 备 注 |  |
| 注：请于2015年6月3日前，将此回执传真至中国总会计师协会秘书处，传真/电话：010-88191866，88191832。  |

**会议酒店地图：**

