

附件2

《社保入税与个税优化方略》专题培训报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称（加盖公章） |  |
| 公司税号 |  |
| 公司地址 |  |
| 姓名 | 性别 | 身份证号 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1.务必填写**单位税号**，作为发票开具信息。

2.请认真填写该回执，并以电子邮件方式反馈至邮箱**gzhwxh@163.com**。