**附件2：**

**报 名 回 执**

**填报单位盖章：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 事务所名称 | 职务 | 手机 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**填报人： 联系电话：**