附件

**2019年龙岗区质量诚信建设大会报名回执**

|  |
| --- |
| 企业名称： |
| 企业地址： |
| 姓名 | 部门 | 职务 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：

1、为方便做好会务服务，请于9月10日中午12点前将报名回执发送至邮箱szqcpa@163.com或传真至83172955；

2、联系人：屈红影83894430,13751128511；甘叶笑83283672，18312563205

 赵紫晨 83558787，18576710471