**附件：**

2019年食品工业诚信体系建设宣贯会报名回执

|  |
| --- |
| **公司名称：** |
| **公司地址：** |
|  | 姓名 | 职位 | 电话 | 邮箱 |
| **学员 1** |  |  |  |  |
| **学员 2** |  |  |  |  |

注：请务必于 11月 15 日前将报名回执反馈或邮箱：szqcpa@163.com，此表无需加盖公章。