附件：

第七届全国煤炭行业会计竞赛推进会回执表

单位名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 岗 位 | 姓 名 | 性别 | 手机号码 | 备注 |
| 领 队 |  |  |  |  |
| 联 系 人 |  |  |  |  |
| 会计主管 |  |  |  |  |
| 总账会计 |  |  |  |  |
| 财务管理 |  |  |  |  |
| 成本会计 |  |  |  |  |
| 资金管理 |  |  |  |  |
| 参会单位所需房间数量 间 | | | | |

注：请详细填写回执表，并于5月8日前发送至我会联系人。

传真：010-64223104，邮箱：[kjfh@ccera.com.cn](mailto:mjh@ccera.com.cn)