附件：

**2023年建安企业年终关账财税风险防控**

**专题培训报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | |
| **通讯地址** |  | | |
| **联系人** |  | **电子邮箱** |  |
| **参加培训人员姓名** | **职务** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **财税问题：** | | | |