附件1：

市属国企财务决算审计评审工作报名表

日期:

|  |  |
| --- | --- |
| 单位全称 |  |
| 法定代表人 |  |
| 单位详细地址 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  |
|  | 固定电话 |  |
|  | 电子邮箱 |  |
|  | 营业执照编码 |  |