

附件 1

西藏自治区会计学会单位会员身份确认表

单位名称			
单位地址			
单位性质		法人代表姓名	
财务负责人电话		财务负责人邮箱	
联络人姓名		联络人办公电话	
联络人手机		联络人电子邮箱	
单位基本情况			
单位意见	签字（盖章） 年 月 日		
市会计学会意见	签字（盖章） 年 月 日		