附件2

**自然人税收管理高级研修班（计划外）**

**接站信息表**

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 移动电话 | 交通工具 | 车次或航班号 | 目的地 | 出发地点 | 到达时间 |
| 　 | 　 | 　　 | 　　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　　 | 　　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　　 | 　　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　　 | 　　 | 　 | 　 | 　 | 　 |