**意见反馈表**

|  |  |
| --- | --- |
| **课题名称** | 《商业保理业务会计核算规范（征求意见稿）》 |
| **建议单位** |  |
| **联系人** |  | **职务** |  |
| **联系电话** |  | **联系邮箱** |  |
| **序号** | **修改条目** | **修改明细** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |

**备注：请您仔细填写，并于10月31日前反馈至专委会官邮cfec@cfec.org.cn。**