附件3

代办委托书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | 身份证号码 | 联系电话 |
|  | |  |  |
| 代办人姓名 | | 身份证号码 | 联系电话 |
|  | |  |  |
| 委  托  代  办  资  格  审  核  理  由 | 本人无法参加2020年度会计专业技术初级资格考试，因 ，不能在规定的时间到现场办理退费。现委托代办人带齐本人所需证件、材料前往你局办理。    委托人（签名）：  年 月 日 | | |

代办人（签名）： 年 月 日