地方注协邮箱二次验证账号变更申请表

|  |  |
| --- | --- |
| **申请日期** |  |
| **申请部门** |  |
| **申请人** |  |
| **联系电话** |  |
| **邮箱ID** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@cicpa.org.cn** |
| **二次验证账号**  **变更原因** |  |
| **单位公章**  **（仅地方注协申请时加盖公章）** | |