附件：

关于要求退回初级资格考试费用的申请

汕头市财政局：

由于受新冠肺炎疫情影响，2020年度会计初级资格考试时间作出调整，本人\*\*\*（身份证号码\*\*\*，联系电话\*\*\*）承诺：“自愿放弃2020年度会计初级资格考试”。现申请退回考试相关费用\*元，请退到户名：\*\*\*，账号：\*\*\*，开户行：\*\*\*。

 申请人：\*\*\*

 \*年 \*月 \*日