附件

报名回执表

联系人： 手机：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本表不够可附加页，请于4月12日前将报名表发电子邮件至yjbcacc@163.com | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **单位** | | **职务** | **手机** | **住宿要求** |
|  |  |  | |  |  | □单人间1间  □标准间1间  □标准间1床位 |
|  |  |  | |  |  | □单人间1间  □标准间1间  □标准间1床位 |
|  |  |  | |  |  | □单人间1间  □标准间1间  □标准间1床位 |
|  |  |  | |  |  | □单人间1间  □标准间1间  □标准间1床位 |
|  |  |  | |  |  | □单人间1间  □标准间1间  □标准间1床位 |
| 汇款信息 | | 汇出方式 | |  | | |
| 汇出时间 | |  | | |
| 汇款单位（汇款人） | |  | | |
| 汇款金额（元） | |  | | |
| 发票信息 | | 发票张数（默认开一张） | |  | | |
| 发票抬头（务必准确） | |  | | |
| 税号 | |  | | |
| 发票内容 | | 培训费 | | |
| 如需开具增值税专用发票须详细填写右侧信息栏 | 发票抬头 |  | | |
| 税 号 |  | | |
| 地 址 |  | | |
| 电 话 |  | | |
| 开户银行 |  | | |
| 账 号 |  | | |