附件1：

**纵横浙江公路工程造价培训**

**【2018年6月21日—6月23日】**

**报 名 回 执**

**经研究，我单位选派以下人员参加此次培训，请接洽**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | | | |
| **单位地址** |  | | | | | | |
| **联系人** |  | | | | **QQ/邮箱** |  | |
| **电  话** |  | | | | **传 真** |  | |
| **姓 名** | **性别** | **部门** | **职务** | **手 机** | | | **座 机** |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
| **开票信息：普票（只需填公司抬头、税号）/专票（需完善全部信息）** | | | | | | | |
| **开票单位** | |  | | | | | |
| **纳税人识别码** | |  | | | | | |
| **注册地址** | |  | | | | | |
| **开户银行** | |  | | | | | |
| **帐号** | |  | | | | | |
| **电话** | |  | | | | | |
| 您对本次培训的建议： | | | | 单位盖章：  2018年 月 日 | | | |

**注：如报名人员较多时此表格可自行添加多行，发送word版至报名邮箱2921839236@qq.com，需电话联系确认报名成功（卢顺：13336195029）**