**2025年纵横浙江公路工程结算实务培训班**

**【2025年11月20日—21日】**

**报 名 回 执**

**经研究，我单位选派以下人员参加此次培训班，请接洽。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **发票类型：** | | | **□ 专票 □ 普票** | | | | |
| **开票信息** | **开票单位名称：** | |  | | | | |
| **纳税人识别号：** | |  | | | | |
| **地址、电话：** | |  | | | | |
| **开户行及账号：** | |  | | | | |
| **联 系 人** | | |  | | | **QQ/邮箱** |  |
| **电 话** | | |  | | | **传 真** |  |
| **姓 名** | | | **性别** | **部门** | **职务** | **手 机** | **Q Q** |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **备注** | | （备注方案选择、培训建议等说明） | | | | | |

**注：如报名人员较多，此表格可复印使用，传真件有效，请用正楷字填写。**

联 系 人：周蓓蓓（18058411414）孙尧（17764599881）卢顺（13336195029）肖江（17706415044）林元钊（17767251246）王浩如（17767251246）

电子邮箱：2769524033@qq.com