**2024年纵横浙江公路工程造价实战培训班**

**报 名 回 执**

**（12月24-27日）**

经研究，我单位选派以下人员参加此次培训班，请接待

|  |  |
| --- | --- |
| 发票类型： |  □ 专票 □ 普票  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**注：1、报名续交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**

**3026597260@qq.com，需电话联系确认报名成功（林元钊：17767251246）**