附表：

**纵横广西2017年第公路全过程造价实战培训班报名回执**

**经研究，我单位选派以下人员参加此次培训班，请接洽**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **开票单位** |  | | | | | | |
| 如需开具增值税专用发票，请提供专票信息 | | | | | | | |
| 税号或者社会信用代码 | | |  | | | | |
| 开户行、账号 | | |  | | | | |
| 地址、电话 | | |  | | | | |
| **方案选择** | **（请填写）** | | | | | | |
| **单位地址** |  | | | | | | |
| **联系人** |  | | | | | **QQ/邮箱** |  |
| **电  话** |  | | | | | **传 真** |  |
| **姓 名** | **性别** | **部门** | | **职务** | **手 机** | | **QQ** |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
| **是否**  **住宿** | * **住宿** 从 月 日至 日 共 天   拟订标准间 个，或拟订单间 个。   * **不住宿**   注：请参会人员认真填写此项，方便为您提前预定房间。 | | | | | | |
| 您对会议的建议： | | | | | 单位盖章：  2017年 月 日 | | |

**注：如报名人员较多时此表格可复印使用，传真件有效，请用正楷字填写。**

**联 系 人：**

**电话/传真：0771-2429300**

**陈叶婷：15607807379 邮箱：[1304991420@qq.com](mailto:1304991420@qq.com)**