**达州市公路工程变更、索赔、材料调差培训**

**【2020年3月12日-13日】**

**报 名 回 执**

**经研究，我单位选派以下人员参加此次研讨班，请接洽**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **开票单位名称：** |  | | | | | |
| **纳税人识别号：** |  | | | | | |
| **地址、电话：** |  | | | | | |
| **开户行及账号：** |  | | | | | |
| **发票类型：** | **□ 专票 □ 普票** | | | | | |
| **联 系 人** |  | | | | **QQ/邮箱** |  |
| **电 话** |  | | | | **传 真** |  |
| **姓 名** | **性别** | **部门/职务** | **手机** | | **Q Q** | **方案** |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
| **是否住宿** | **□ 住宿**  从 月 日至 日共 天  拟订标准间 个，订单间 个。 | | | | | |
| **□ 不住宿** | | | | | |
| **备注** | （可备注方案选择、建议等说明） | | | | | |

**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：田洪武：13509422192、17729825262

传真号码：028-85259790 电子邮箱：907137479@qq.com