附件：

**纵横广州公路实战培训班**

# 【2023年8月8-11日】

**报名回执**

**经研究，我单位安排以下人员参加此次培训班，请接洽。**

|  |  |
| --- | --- |
| **发票类型** | **□ 专票 □ 电子发票 □ 普票（纸质）**  |
| **开票内容** | **□ 开软件费（可抵扣13%） □ 开培训费（可抵扣6%）** |
| **开票信息** | **开票单位名称** |  |
| **纳税人识别号** |  |
| **注册地址** |  **（专票必填）** |
| **注册电话** | **（专票必填）** |
| **开 户 行** | **（专票必填）** |
| **开户账号** | **（专票必填）** |
| 报名联系人 |  | QQ/邮箱 |  |
| 联系人电话 |  |
| **参会姓名** | **性别** | **部门** | **职务** | **方案** | **手 机** | **Q Q** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| * 可协助采购“定额书、编制办法、定额释义手册等工程书籍”；

如需购买，可联系纵横人员。 |
| 住宿（协助预定） | 预定单人房\_ \_\_间，2023年 \_\_\_ 至 \_\_\_ 入住；预定双人房\_ \_\_间，2023年 \_\_\_ 至 \_\_\_ 入住； |

注：如报名人员较多，此表格可复印使用，请用正楷字填写。

联 系 人：张梓瀚 13570284733 谢金鑫 15361980953

电子邮箱：2335585050@qq.com