**2024年纵横山东公路道路造价编制及结算培训班**

**【2024年1月11日—12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：** | | | **□ 电子专票 □ 电子普票** | | | | |
| **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：黄爱玲（13153032008） 王洪生（18660778328）

电子邮箱：1835082984@qq.com