**附件：**

**全国户外广告设施规划设计与运营维护及安全监管培训班**

**报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | （发票抬头） | | | | | | |
| 纳税人识别号 |  | | | | | 参加期次 |  |
| 通讯地址 |  | | | | 邮 编 | |  |
| 联 系 人 |  | 职务 |  | | 电子邮箱 | |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  | | 手 机 | |  |
| 学员姓名 | 部门/职务 | 性别 | 电 话 | | 手 机 | | 电子邮箱 |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
| 发票种类 | □增值普票 □增值专票**{需提前汇款}** 【请在对象括号内打“√”】 | | | | | | |
| 交费方式 | □汇款 □现金 □刷卡 | | | | | | |
| 住宿标准 | □包房 □拼住 □不住宿 | | | | | | |
| 参加本次学习  重点关注内容 |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **汇款单位信息**  开户名：  开户行：  帐 号： | | | | **报名联系方式**  联系人：谢老师  电 话：18511857390  邮 箱：994706137@qq.com | | | |