**附件：**

**报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （公章） |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 会员类型 | □会员单位 □理事单位 □常务理事单位 | | | | | | |
| 联系人 |  | | 手 机 |  | E-mail | |  |
| 参训人姓名 | 性 别 | 职 务 | 手 机 | E-mail | 住宿情况 | | |
|  |  |  |  |  | □单间 □标间 □不需要 | | |
|  |  |  |  |  | □单间 □标间 □不需要 | | |
|  |  |  |  |  | □单间 □标间 □不需要 | | |
| 开票信息 | 发票类型 | | □增值税普通发票 □增值税专用发票 □不开发票 | | | | |
| 开票名称 | |  | | | | |
| 纳税人识别号 | |  | | | | |
| 地址、电话 | | （开普票此栏可不填写） | | | | |
| 开户银行及账号 | | （开普票此栏可不填写） | | | | |
| 开票日期 | | 开票日期默认为培训期间（3月25日-3月26日），若需要提前开票，请在此栏目说明日期，并联系会务组 | | | | |
| 培训总额 | 万 仟 佰 拾 元整 | | | | 小写 | ￥： | |
| 付款方式 | □银行转账 □现场刷卡（需预付定金） | | | | | | |
| 指 定 收  款 账 户 | **户 名：福建环球智考教育咨询有限公司**  **账 号：35050189000700005193**  **开户行：中国建设银行股份有限公司福州城北支行** | | | | | | |

地址：福州市新店镇磐石路18号时代广场 会务联系：18960879707李工、18960959563张工