第五十一期腐蚀与防护工程师培训班回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 联系人手机号码 | 13926076825 |
| 计划参加培训人数 |  | 联系人电子邮箱 |  |
| 学员姓名 | 手机电话 | 电子邮箱 | 学历 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 开具发票需要预留的信息 | **□需要增值税普通发票的请按以下内容填写** |
| 单位名称（全称） |  |
| 纳税人识别号 |  |
| **□需要增值税专用发票的请按以下内容填写** |
| 单位名称（全称） |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 单位地址 |  |
| 单位注册电话 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 发票邮寄地址及接收人姓名、手机电话 |  |

说明：请将本表（word版）填好发送至邮箱：13263288805@163.com。

