**报 名 回 执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 开票信息（普票） | 开票名称：税号：交款人姓名： |
| 单位地址 |  |
| 培训人员 | 职务 | 联系电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 是否安排住宿 | □11月11日□11月12日 | 房间数量 | 11月11日 间11月12日 间 |
| 用餐安排 |  |
| 备注：1.请于2020年11月8日中午12:00前，将报名表发至邮箱hbsjmrh@163.com2.发送报名表时，请将文件名改为：报名回执（XXX单位或公司）。 |
| 转账凭据截图 |