附件

通用课程培训需求回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参加培训班名称** |  | **开班日期** |  |
| **单位名称****（代号）** |  |
| **单位地址** |  | **邮政编码** |  |
| **联系人姓名** |  | **传真** |  |
| **手机/办公电话** |  | **邮箱** |  |
| **参会人员情况** |
| **序号** | **姓名** | **所在部门/职务** | **手机** | **参加培训课程** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **客户开票信息** | **增值税普通发票是□否□ 增值税专用发票是□否□** |
| **单位名称** |  |
| **纳税人识别号** |  |
| **地址、电话** |  |
| **开户行** |  |
| **账号** |  |
| **付费方式** | **口转账** | **金额（元）** |  |
| **填写说明：**1.此表请按相应培训班通知报名截止时间邮件至联系人邮箱gcy199@163.com；2.请正确填写各栏内容；办公电话、传真请注明区号；3.如参加人员有变化，请及时通知联系人谷老师。 |