

附件

TOFD 技术培训班培训班报名回执表

单位名称			
通讯地址			
联系人		电话	
参加人员姓名	性别	联系电话（手机）	身份证号（证书上使用）
缴费方式	<input type="checkbox"/> 汇款缴费 <input type="checkbox"/> 现场缴费		
发票信息： 增值税专用发票 <input type="checkbox"/> 增值税普通发票 <input type="checkbox"/> （注：如开具增值税普通发票仅需填写单位名称即可，如开具增值税专用发票需填写所有信息，以下信息请核对准确再填写！）			
单位名称			
纳税人识别号			
地址、电话			
开户行及账号			
对本次培训内容的其他需求： 			

注：请务必于2018年11月底前将此表发邮件至 nxz1jsxh001@163.com

联系人： 张蕊 杨小暇

联系电话： 0951-8762977 8762976

手机： 13995004643 13629513953