**附件：**

**关于举办“《燃气服务导则》及相关法律法规应用与用户安全燃气管理培训班”培训班报名回执表**

经研究，我单位选派下列同志参加本次培训班（加盖单位公章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 地 址 |  | | 职 务 |  | |
| 联 系 人 |  | | 传 真 |  | |
| 电话（区号） |  | | 邮 箱 |  | |
| 姓  名 | 性 别 | 职务/ 部  门 | 电 话 | 单 间  □ 是 □ 否  3月\_\_\_日入住 | 标 间  □ 是 □ 否  3月\_\_\_日入住 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **增值税普通发票:**  单位名称:  纳税人识别号(三证合一号)： | | | | | |
| **增值税专用发票:**  内 容: □培训费 □会务费  单位名称:  纳税人识别号(三证合一号)：  地 址:  电 话:  开户行:  账号： | | | | | |

注：此表可复制，我们在收到报名回执表后，于开班前7日发放报到通知，详告具体地点、乘车路线、食宿及日程安排等有关事项。电话: 010-61591096 010-57302182

传真：010-61590652 邮箱：ht1961@163.com

本回执复印有效