**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