|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 装配式建筑设计第二期研修班回执 | | | |
| 单位名称 |  | | |
| 地址及邮编 |  | | |
| 姓名 | 职务 | 手机号码 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 是否驾车 | □是 □否 | | |
| 发票抬头 |  | 内容 | □培训费（技术类指导） |
| 汇款时间 |  | 金额 |  |
| 增值税普通发票请填写以上信息，增值税专用发票请填写全部信息 | | | |
| 单位名称 |  | 税号 |  |
| 地址 |  | 电话 |  |
| 开户行 |  | 账号 |  |
| 备注：1.请将回执于2017年4月23日前发送电子邮件至techpark@shh.cadg.cn或传真至  021-62122022。  2.不接受现场缴费，请提前汇款。  3.以上发票信息请与财务人员认真核对，以免发生错误。  4.本次研修班住宿不做统一安排，请各位学员自行提前安排好住宿。 | | | |

附件：回执表