附件

**第四期《全省电梯安全从业人员能力提升培训班》报名回执表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 手机号码 | 单位名称 | 通讯地址 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 开票信息 | 单位名称：  纳税人识别号：  地址、电话：  开户行及账号： | | | |

**注：**1、开票信息请与本单位财务核实后再填写，发票开出后不能更改；2、培训费交费有两种形式一是报到时交现金（不能刷卡，食宿费可以刷卡），二是汇款，汇款起止日期：4月1～5日。