**附件：**

**第二期《场（厂）内专用机动车辆安全技术规程》宣贯会报名回执**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | |
| 发票邮寄地址 |  | |
| 收件人 |  | |
| 电 话（手机） |  | |
| **开票信息**  (请按单位财务提供信息填写，备注栏中注明专票或普票。开票后预计20个工作日后快递至联系人。) | 单位名称：  税号：  地址：  电话：  开户行：  帐号： | |
| 姓名 | 手机 | 备注 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |