附件3

个人剂量与职业健康培训班报名及开具发票回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **职务** | **工作单位及详细通讯地址** | **联系电话** | **手机** | **Email** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **发票品名** | **发票类型** | **公司（报销单位）名称** | **纳税人识别号** | **营业地址、电话号码** | **开户行、银行账号** |
| **\*研发和技术服务\*培训费**（协会开具） | □增值税专用发票□增值税普通发票 |  |  |  |  |

注明：

1.发票开具信息请咨询所在单位财务，发票一旦开出后不退不换，请认真仔细填写，确保正确无误。

2.发票类型处勾写“专票或普票”

3.填写此表后于8月10日前发送电子邮件至联系人邮箱。（请采用word电子版表格形式）