附件：

**核协团标培训报名回执**

|  |
| --- |
| 单位名称： |
| 通讯地址： | 邮编： |
| 联 系 人： | 电话： |
| 姓 名 | 手机号 | E-mail |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **发票信息** |
| 1.“培训费”发票种类： □增值税普通发票 □增值税专用发票 |
| 2.单位名称： |
| 3.纳税人识别号： |
| 4.开户行： |
| 5.账 号： |
| 6.地址、电话： |

注： 1.报名人数超过所列行数时可另外附表。

 2.上述报名及开票信息须全部填写，以便邮寄培训发票，发送相关培训资料。