培训回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系人 |  |
| 通讯地址 |  | 手机 |  |
| 联系电话 |  | E-MAIL |  |
| 参加培训人员名单 |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 专业 | 手机 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 发票类型 | □增值税普通发票（单位名称： ）（纳税人识别号： ） |
| ☑增值税专用发票（单位名称： ）（纳税人识别号： ）（地址、电话： ）（开户行及账号： ） |