提升物业服务质量 完善社会基层治理培训班（第二期）报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 联 系 人 |  | | | | 手机 | |  | | |
| 电 话 |  | | 传 真 |  | E-mail | |  | | |
| 姓 名 | 性别 | 职务职称 | | 手 机 | | 电子邮箱 | | 住宿  （单住/合住） | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
| **单位发票**  **名称** | **（必填）** | | | | | | | | 电子票□  纸质票□ |
| **纳税人识别号或单位社会信用代码** | **（必填）** | | | | | | | | |
| **接收发票**  **邮箱** | **（必填）** | | | | | | | | |
| 付款方式 | 银行 □        刷卡 □ | | | | | | | | |
| 费用总额 | 万 仟 佰 拾 元整 | | | | | | 小写 | ￥： | |
| 指定收款  账户 | 账户名：全国市长研修学院  银行账号：0200 0042 0901 4437 125  开户行名称：工商银行北京和平里支行  12位联行户号：1021 0000 0423  注：请在汇款单上注明参加培训班名称、文号、培训地点。 | | | | | | | | |
| 通过银行汇款缴纳培训费的学员请携带纸质版汇款凭证（复印件），培训期间统一开具发票。如单位报销时不需识别号或社会信用代码等信息，也请注明。 | | | | | | | | | |