**2023供热行业供热行业管理人员、运行人员**

**专项培训班回执表**

公司名称 ：

通讯地址 ： 联系人: 职 务 : 手机号： 电 话 :

电子邮箱 :

**参会需求：**

□参加会议   □会议发言    □现场展示     □协办会议 □其他商务合作

**参会代表填写：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参会人姓名 | 性别 | 身份证号码 | 职务 | 手机号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 公司开票信息：（提供“培训会议费”，增值税普通发票）发票抬头（必填）：公司税号（必填）：地址及电话：开户行及账号：（请咨询贵单位财务部门后，务必提供正确信息！发票一经开出恕不更改。如需更换请承担新开发票税金，如有特殊要求请告知。） |

请有意向参会的单位或个人将参会回执填妥发送至：jcss2022@163.com

联系电话：010-53526069

 参会单位盖章

 日期：