**附件：**

关于举办**“燃气输差控制优化对策与燃气仪表新技术应用选用及防盗窃燃气措施”**培训班报名回执表

经研究，我单位选派下列同志参加本次培训班（加盖单位公章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 地 址 |  | | 职 务 |  | |
| 联 系 人 |  | | 传 真 |  | |
| 电话（区号） |  | | 邮 箱 |  | |
| 姓  名 | 性 别 | 职务/ 部  门 | 电 话 | 单 间  □ 是 □ 否  7月\_\_\_日入住 | 标 间  □ 是 □ 否  7月\_\_\_日入住 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **增值税普通发票:** □培训费 □会务费  单位名称:  纳税人识别号(三证合一号)： | | | | | |
| **增值税专用发票:**  内 容: □培训费 □会务费  单位名称:  纳税人识别号(三证合一号)：  地 址:  电 话:  开户行:  账号： | | | | | |

注：此表可复制，我们在收到报名回执表后，于开班前7日发放报到通知，详告具体地点、乘车路线、食宿及日程安排等有关事项。电话: 010-61591096 010-57302182

传真：010-61590652 邮箱：ht1961@163.com

本回执复印有效