**回执单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参加培训人员信息** | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 手机号 |  |
| 单位及职务 | |  | | | |
| 住宿要求（1人）（合住） | | |  | | |
| **开票信息** | | | | | |
| 付款单位（或个人姓名） | | |  | | |
| 发票抬头（单位名称） | | |  | | |
| 单位税号 | | |  | | |
| 单位地址、电话 | | |  | | |
| 单位开户行、账号 | | |  | | |

注：回执单务必于8月8日前发送至网站邮箱：yuanchengwang@vip.163.com