

培训单位报名回执表

报名日期：_____年 ____月 ____日

单位名称				
地址				
参会人员信息				
姓名	性别	职务	手机	身份证号
发票信息	纳税人识别号： 地址、电话： 开户行： 银行账号：			
住宿预订	标间： <input type="checkbox"/> 入住日期：9月____日，退房日期：9月____日 单间： <input type="checkbox"/> 入住日期：9月____日，退房日期：9月____日			
	是否到天津泰达综合保税区参观、座谈。 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
费用总额	大写		小写	
付款账号	单位名称：物资流通国际合作事务中心 开户行：中国建设银行北京月坛南街支行 账 号：1100 1029 1000 5600 4973			
报名联系	联系电话：010-68216897 联系人：杨 艺：13552688184 许先锋：15110027793 邮箱：wuliuguohexjpx@cimetcc.cn			