**“城市更新策划与设计讲座”报名回执表**

经研究，我单位选派下列同志参加学习：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 邮寄地址 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 邮箱 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务/部门 | 手机 | E-mail | 备注 |
|
|   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |   |  |
| **收款账户** | 名 称：中设张家口文化发展有限公司开户行：工商银行张家口万全支行账 号：0412058609300154134 | **支付方式** |  **微 信 □** **支付宝 □****对公账户 □** |
| **发票类型 （务必填写）** | 单位名称： 纳税人识别号： 地 址 ： 电 话： 开户行： 账 号： **□普通发票，请提供单位名称及纳税人识别号；****□增值税专用发票，请提供单位名称、纳税人识别号、地址、电话及开户行及账号。** |
| **业务员** 王爔民  |
| **注：此表不够，可自行复制；请以Word文档形式发送到报名邮箱：zcjyone@126.com** |