|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 力学计量专业项目培训班报名回执 | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 姓名 | 性别 | 单位 | 手机 | 电子邮箱 | 发票邮寄地址 | 住宿 |
|  |  |  |  |  |  | □拼房□包房 |
|  |  |  |  |  |  | □拼房□包房 |
|  |  |  |  |  |  | □拼房□包房 |
|  |  |  |  |  |  | □拼房□包房 |
| 联系人：王晶 0531-81695717 | | | | | | |
| **增值税普通发票信息** | | | **增值税专用发票信息** | | 山东计量测试学会银行账户 | |
| 单位名称： 纳税人识别号： 提前汇款/现场刷卡： 培训费开票金额： | | | 单位名称： 纳税人识别号： 地址： 电话： 开户行及账号： 提前汇款/现场刷卡： 培训费开票金额： | | 开户单位：山东计量测试学会 开户行：工行趵突泉支行 开户账号：1602023919200058373 银行行号：102451002395 | |
| **请于5月30日前将此回执发送电子邮箱：sdjlpx@126.com** 发票查询电话：0531-82967701 | | | | | | |
|  | | | | | | |