附件

**广西地质勘查项目预算标准培训报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 姓名 | 职务/职称 | 电话号码 | 单位纳税人识别号（统一社会代码） | 单位地址、电话 | 单位开户行及账号 | 发票类型(填“专”或“普”) | 是否住宿（填“是”或“否”） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

联系人： 联系人手机： 填写日期： 年 月 日

备注：请各单位务必填写联系人及联系人手机，方便正式通知及时准确告知。