附件2：

党建研习班报名回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 联系人 |  | | 电话 |  | 邮箱 |  |
| 姓 名 | 性 别 | | 职 务 | 电 话 | 身份证号 | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
| **请您详细填写本表，并于2020年8月25日前将参会回执表、转账单通过电子邮件发至ahdlhyxh@163.com。** | | | | | | |
| **单位开票信息填写** | | | | | | |
| 发票类型： | | 增值税 □普票 □专票 | | | | |
| 名 称(单位）： | |  | | | | |
| 纳 税 人识别号： | |  | | | | |
| 地址、电话： | |  | | | | |
| 开户行及账号： | |  | | | | |
| **提示：请核实确认无误后填写，如有字母间为0（零）或数字间为o(字母）等请注明** | | | | | | |