**附件：**

**2020年电力创新奖成果和质量管理成果申报培训班回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称及电话** | **参加人员****姓名** | **手机号码** | **身份证号码** | **住宿情况** |
| 单间 | 标间 |
| 单位名称：单位联系人姓名及电话： |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **开票信息** |
| **单位名称** | **纳税人识别号** |
|  |  |
| **地址** | **电话** |
|  |  |
| **开户银行** | **账号** |
|  |  |

备注：请将回执表、转账凭证报送至邮箱：ahdlhyxhzc@163.com