附件：

“地级及以上城市全面开展生活垃圾分类工作宣贯班（第二期）”

报 名 表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |    |
| 通讯地址 |   | 邮编 |   |
| 联 系 人 |  | 手机 |   |
| 电 话 |   | 传 真 |   | E-mail |   |
| 姓 名 | 性别 | 职务职称 | 电 话 | 手 机 | 备 注 |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
| 付款方式 | 请尽量采取银行汇款方式。银行 □       现金 □ |
| 费用总额 | 万 仟 佰 拾 元整 | 小写 | ￥： |
| 指定收款账户 | 账户名：全国市长研修学院银行账号：0200 0042 0901 4437 125开户行名称：工行北京分行和平里支行12位联行户号：1021 0000 0423注：请在汇款单上注明参加培训班名称。 |
| 发票信息 | 单位名称： |  单位印章年 月 日 |
| 纳税人识别号： |
| 请参训学员务必填写发票信息，通过银行汇款缴纳培训费的学员需携带汇款凭证复印件报到，以便开具发票。 |