**附件：**

 **城市更新与高质量发展培训班报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 联系人姓名 |  | 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| **姓名** | **性别** | **单位及职务职称** | **手 机** | **邮箱****（个人接收电子发票必填）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **单位发票名称**（必填） |  | 电子票□纸质票□ |
| **纳税人识别号或单位社会信用代码**（必填，如无需此项请注明） |  |
| **接收电子发票邮箱或纸质发票地址**（必填） |  |
| **备注** |  |

注：1.此表不够，可自行复制；

2.请采用银行汇款方式缴纳培训费，请务必准确填写发票信息及接收发票邮箱或邮寄地址，注明需要电子票或纸质票，以便开具发票。