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。 | | | | | | | | | | |