住房公积金风险防控和提升服务培训班报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |   |
| 联 系 人 |  | 手机 |  |
| 电 话 |  | 传 真 |   | E-mail |   |
| 姓 名 | 性别 | 职务职称 | 手 机 | 邮 箱 | 住宿（单住/合住） | 参加期次 |
|  |  |  |   |   |   |  |
|  |   |  |   |   |   |  |
|  |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **单位发票名称** | **（必填）** | **电子票**□**纸质票**□ |
| **接收电子发票邮箱** |  |
| **纳税人识别号或单位社会信用代码** | **（必填）** |
| 付款方式 | 请尽量采取银行汇款方式。银行 □       现金 □ 刷卡 □ |
| 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：工商银行北京和平里支行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、培训地点。 |
| 通过银行汇款缴纳培训费的学员请携带汇款凭证复印件，以便开具发票。如单位报销时不需识别号或社会信用代码等信息，也请注明。 |