附件下载:

**加强城乡历史文化保护传承专题培训班报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 学员姓名 | 职务/职称 | 手 机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **发票名称** | **（必填）** |
| **纳税人识别号或单位信用代码** | **（必填）** |
| 付款方式 | 银行汇款 □      现场缴费 □  |
| 汇款账户 | 户 名：全国市长研修学院开 户 行：工商银行北京和平里支行银行账号：0200 0042 0901 4437 125汇款单上请注明**“历史文化保护传承班（绍兴）”**。 |

**备注：**请于将报名表发邮件至报名邮箱guihuashi2020@163.com；通过银行汇款缴纳培训费的学员请携带汇款凭证，以便开具发票。

电 话：010-84832461 汪老师17611636276 陈老师15810330479