附件

第四期高速公路收费管理研究班回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位: | | | | 地址： | | 邮编： | |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 电话 | 手机 | | QQ或微信 | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 住宿要求 | □单人间/标准间 □双人标准间(合住) | | | | | | |
| 要求接站 | □是 □否 | | 航 班 号 |  | 到达时间 | |  |
| **开票信息（必填）** | □增值税普票 □增值税专票 | | | | | | |
| 单位名称： 纳税人识别号：  地址和电话： 开户行和账号： | | | | | | |

备注：1.请以正楷仔细填写以上信息，并回复至研究班秘书处，以便于安排房间，如不填写则由秘书处根据实际情况予以安排。

2.如需接站，请以正楷仔细填写车次航班号与到达时间，以便统一安排。

3.咨询电话：010-64288737 13031033458 13910728508

回执传真（可接受电子版回执）：010-64288737 573169502@qq.com