附件1

《中国公路》杂志社第三十四期特约记者培训班

暨第十四期中国高速公路新闻宣传通讯员培训班报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称： | 单位地址： |
| 姓名 | 职务 | 性别 | 手机号 | QQ或微信 | 电子邮箱 | 住宿要求：单住/拼住（必须标注明确，到店不再调换。） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 增值税发票开票信息（必填）□专票□普票□普票电子发票 接收邮箱： |
| 单位名称（必填） | 社会信用统一代码或纳税人识别号（必填，务必确保信息准确） |
|  |  |
| 单位地址及电话（专票必填） | 开户银行名称及账号（专票必填） |
|  |  |
| 少数民族饮食要求 □无 □有 | 回执传真：010-84990520 | 回执邮箱：298049770@qq.com |