**附件1：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | |
| 学员信息 | | | | | | | | |
| 姓名 | | 部门/职务 | | 手机 | | 住房需求 | | |
|  | |  | |  | | ( )单间 （ ）标间 | | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| 发票信息（开票必填） | | | | | | | | |
| 发票类型 | 开票单位名称 | | 税号 | 地址 | 电话 | 开户行 | 账号 | 发票备注栏 |
| 电子专票/电子普票（二选一） | 中国公路学会（例） | | 5XXXXXXXXXXXXXXX1（例） | 北京市朝阳区和平街11区37号楼（例） | 010-6494XXXX（例） | 工行北三环支行（例） | 0XXXXXXXXXXXXX3（例） | （如无特殊要求保持空白即可） |
|  |  | |  |  | |  | |  |
| 发票接收邮箱： | | | | | | | | |
| 备注：  1.请仔细填写以上信息，并将报名回执表以单位名称重命名后（word格式，无需盖章）发送至邮箱：jpy@chts.cn；  2.请与报名单位财务确认发票需求后，按照表格示例格式准确填写发票信息；  3.咨询电话：010-64288791、010-64288737、13810546246、13031033458。 | | | | | | | | |

**第六期高速公路服务品牌研究班报名回执**