**附件：**

全国运输与物流业务能力提升班（第一期）

报 名 表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会人员信息 |
| 姓名 | 性别 | 部门/职务 | 电话（手机） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 发票信息（必填） |
| 发票类型 | □电子普通发票 □纸质普通发票 □增值税专用发票 |
| 单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 地址和电话（专票必填） |  |
| 开户行和帐号（专票必填） |  |
| 收件信息 | 收件人姓名 |  | 电话 |  |
| （纸质发票和培训证书）邮寄地址 |  |
| （电子发票）收件邮箱 |  |

备注：

请通过邮箱发送报名表至yswl@chts.cn