附件

## 省级工法培训回执表

（请加盖单位公章） 2024年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 |  |
| 经办人 |  | 电话 |  |
| 手 机 |  | 邮箱 |  |
| 参会人员 | 职务 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 开票信息 | 企业名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
|  |  |
|  |  |

会议联系：李泽远0371-63878111 邮箱：1547324671@qq.com