**浙江省生态与环境修复技术协会**

**2020年第二期供排水有限空间作业人员培训报名表**

单位名称：

纳税人识别号:

通讯地址：

开户行及账号：

联系电话： 联 系 人：

**参 加 人 员 名 单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 身份证号码 | | 电话（手机） | 照片（一寸） |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
| 费用总额 | ￥： 元整 | | | 汇款日期： 年 月 日 | | |
| 收款账户 | 户 名：浙江丰汇企业咨询有限公司  开户行：杭州银行保俶支行  账 号：3301040160013985752  统一社会信用代码：91330106MA2GPTPL11  （如未找到开户行，可输入联行号：313331000186） | | | | | |
| 发票类型 | 增值税普通发票□ 增值税专用发票□ | | | | | |
| 住宿申请 | □标准间（○单住 ○合住） □ 套间 | | | | | |