附件2

**航运贸易便利化高级研修班报名回执表**

单位（盖章）: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **性别** | **职 务** | **联系电话** | **电子邮箱** | **合住或单间** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 开具培训发票资料： | 增值税普通发票 □ 增值税专用发票 □  |
| 1 | 单位名称 |  |
| 2 | 纳税识别号或统一社会信用代码 |  |
| 3 | 单位地址、电话 |  |
| 4 | 开户银行 |  |
| 5 | 银行账号 |  |

备注:请于4月15日前传真或电邮此表。