|  |
| --- |
| **中级消防设施操作员培训班报名表** |
| **企业名称** |  |
| **企业联系人姓名：**  |  **企业联系人手机号：**  |
| 学员信息（手机号必须为本人号码，以方便开通帐号） |
| **姓名** | **手机号** | **职位** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **注：如需开票，请提供开票信息，发票邮寄地址** |
| 公司名称（与付款公司名称一致）: |  |
| 纳税人识别号: |  |
| 开户行: |  |
| 账号: |  |
| 地址: |  |
| 电话: |  |
| 发票类型（普票/专票） |  |
| **汇款回执单请贴此处** |