|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** | | | |