附件：

**第二十一期危险废物管理和处理处置技术培训班报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 |  | | 手机 |  |
| 联系地址 |  | | | | | 邮箱 |  |
| 姓名 | 性别 | 身份证号码 | | | 手机号码 | | 是否预定住宿 |
|  |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  |
| **开票信息（□普票/□专票）**  **普通发票请填写 “付款单位名称”和“付款单位纳税人识别号”，专用发票则需要填写全部开票信息。** | | | | | | | |
| 付款单位名称 | | | | |  | | |
| 付款单位纳税人识别号 | | | | |  | | |
| 付款单位地址、电话 | | | | |  | | |
| 付款单位开户银行、帐号 | | | | |  | | |
| 货物或应税劳务名称 | | | | | 危险废物管理和处理处置培训费 | | |
| 金 额 | | | | | 元 | | |
| 收款单位名称 | | | | | 广东环协环保职业技能培训中心 | | |

（此表复印有效！[请发电子版到邮箱](mailto:请发传真到020-83549912或发电子版到邮箱98742031@qq.com)[hzshbxh@163.com](mailto:hzshbxh@163.com)）