附件

注册城乡规划师继续教育杭州培训班报名回执表

报名单位： 联 系 人：

联系电话： 电子邮箱：

培训地点：杭州费尔曼铂金酒店

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 工作单位 | 职务 | 手机 | 住宿需求 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  | □一个标间□一个单间□标间一个床位 |  |
|  |  |  |  |  | □一个标间□一个单间□标间一个床位 |  |
|  |  |  |  |  | □一个标间□一个单间□标间一个床位 |  |
| 汇款信息 | **汇款户名：中国建筑文化中心 账 号：0200 0014 0901 4492 593****开户行：中国工商银行北京百万庄支行 汇款用途：杭州注规培训+姓名** |
| 汇出方式 | □银行转账 □电汇 □网银 |
| 汇出时间 |  |
| 汇款单位 |  |
| 汇款金额 |  |
| 汇款用途 | **请注明：杭州注规培训+姓名** |
| 发票信息 | 发票张数（默认开一张） |  |
| 发票抬头（务必准确） |  |
| 税号 |  |
| 发票内容 | 培训费 |
| 如需开具增值税专用发票必须详细填写右侧信息栏。 | 发票抬头 |  |
| 税 号 |  |
| 地 址 |  |
| 电 话 |  |
| 开户银行 |  |
| 账 号 |  |

注：本表若不够可附加页。请于会前将报名表发电子邮件tccacc@163.com。