附件2

**雷达业务知识培训报名回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **所在单位：** | **联系人：** | **联系电话：** |  |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **部门** | **职务** | **联系电话** | **开票抬头** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 发票选择 | □ 培训费（增值税**普通**发票） □ 发票分开多张□ 培训费（增值税**专用发**票） □ 发票合开一张 | 入住时间 | 2023年 月 日至 月 日  |
| 住宿需求 | □ 单人间 （ ）间 □ 双人间 （ ）间 拼住人：  |

**温馨提示：**

1. 开票抬头：单位名称（必填）、纳税人识别号（必填）、地址及电话、开户行及账号。
2. 本次报名以到款为准，报名回执与培训费缴费回单一同反馈视为报名成功。