附件1

**消防设施操作员中级职业技能培训班企业报名回执表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 邮寄地址 |  | | | |
| 所属盟市 | 姓名 | 身份证号 | 手机号码 | 初级（有/无） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 发票类型 | 普票信息填前两项，专票信息需全部填写四项内容  （如有特殊需求请备注） | | | |
| 单位名称 |  | | | |
| 纳税人识别号 |  | | | |
| 地址（营业执照登记地址）、电话 |  | | | |
| 开户行及账号 |  | | | |
| 备注 |  | | | |

备注：1.参培人员如有初级证书，需在“初级”列项中填写有无；

2.发票信息请务必填写完整，不要漏项，以免影响开具发