附件1

**信息通信行业企业法律知识**

**及风险防控专题培训会报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 联 系 人 |  | | | 部门/职务 | |  |
| 手 机 |  | | | 传 真 | |  |
| 电 话 |  | | | 电子邮箱 | |  |
| 发票邮寄地址 |  | | | | | |
| **参加培训人员信息（报名不限人数）** | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 部门/职务 | 手机 | | 电子邮箱 | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| **开票信息** | | | | | | |
| 1.请选择开具发票的类型：□增值税专用发票 □增值税普通发票  2.请提供以下开票信息（均为必填项）:  （1）发票抬头：  （2）单位税号：  （3）注册地址、注册电话：  （4）开户银行、银行账号：  注：开票科目为“培训费”。 | | | | | | |
| 联系人及联系方式：  联系人：雷皎洁，010-68200133，13671232190；  　　　　郑京京，010-68200130，15611036635；  王 涛，010-68200108，13810392949；  传 真：010-68200108；  邮 箱：xinyong@ccace.org.cn；  请各单位于4月24日下班之前将报名回执发送至xinyong@ccace.org.cn。 | | | | | | |