# 管道修复培训班报名回执表

| | | | |
|---|---|---|---|
| 单位名称<br>（盖公章） | | | |
| 通讯地址 | | | |
| 联系人 | | 电话号码 | |
| 开票信息 | 单位名称：<br>纳税人识别号：<br>地址、电话：<br>开户行及账号： | | |

| 参加培训人员 | | | |
|---|---|---|---|
| 姓名 | 性别 | 身份证号 | 电话 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |