**附件：**

**国家清洁生产审核学习班**

**报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人姓名 |  | 手机及微信 |  |
| 缴费金额 | 大写： （￥：） |
| 人员信息 |
| 姓名 | 职务 | 手机号码 | 微信或邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 开票信息 |
| 单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 是否住宿 | 是（ ） 否（ ） | 房间数量 | 标间数量（）间 |

注：报名回执表连同汇款凭证务必于2024年7月3日前发送至邮箱hnhbcypx@126.com。