附件2：报名表

第 二 十 七 届 中 国 竞 争 情 报 年 会

报 名 表

线上会议时间为：2021年11月19日（周五）

 No.

|  |  |
| --- | --- |
| 单位及部门 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 手机 | Email |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 发 票 事 宜（根据我所财务规定，发票一经开出不能更换，故请跟财务部门确认后认真填写开票信息） |
| 开具增值税普通发票者请填写 | 开具增值税专用发票者请填写 |
| 单位名称：纳税人识别号（税号）: | 单位名称：纳税人识别号（税号）: 开户银行：账号：地址：电话： |
| 发票服务名称（请在□上勾选其一）： □会议费 | □培训费 | □资料费 |
| 发票快递地址：详细地址，收件人，收件人电话 |