附件：

**污染源自动监控系统运营管理能力提升班报名回执表**

**（请认真填写以下表格信息，所填信息将用于发票开具和证书制作）**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系地址 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 邮箱 |  | 传真 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 身份证号码 | 手机号码 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **开票信息（□普票/□专票）** |
| 付款单位名称 |  |
| 付款单位纳税人识别号 |  |
| 货物或应税劳务名称 | 自动监控系统运营管理能力提升班培训费 |
| 金 额 |  |
| 收款单位名称 | 广东省环境保护产业协会 |

备注：此表复印有效，填好发送到98742031@qq.com邮箱。