**附件：**

 全省第一期环保管家服务模式培训班报名回执表

|  |
| --- |
|  参加培训人员信息 |
| 姓名 | 联系电话 | 身份证号码 | 学 历 | 单间/标双（代预订） | 房间数量 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 报名联系人信息 |
| 单位地址 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系电话 |  |  |  |
| 参培单位增值税普通发票开票信息 |
| 单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |

**注：报名回执表请于12月9日之前反馈至邮箱596608033@qq.com**