**附件1：**

**关于举办检验检测机构资质认定许可管理**

**能力提升综合培训班报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 收件地址 |  | 邮箱 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  | 微信号 |  |
| 发票（请勾选） | （ ）普票 + （ ）专票 | 统一社会信用代码 |  |
| 单位注册地址及电话（专票信息专用） |  |
| 开户行及账号（专票信息专用） |  |
| 姓 名 | 手 机 | 微信号 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |