附件：

“金融机构内部控制与审计培训班”报名回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 培训班联系人 | 冷晓老师 | 电话 |   |
| 请将本回执表传真至：010-83881951 或发至电子邮箱：hgjrj\_cbimc@163.com |
| 单位全称 |  | 传真 |  |
| 经办人 |  | 手机 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 单位地址 |  |
| 参会姓名 | 性别 | 职位 | 部门 | 电话 | 手机 | 参加地点 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **开票信息****注:请务必填写** | ☐增值税普通发票 ☐增值税专用发票  |
| **填写要求：**1.需要开具增值税专用发票的学员，请按以下表格要求填写发票信息表2.需要开具增值税普通发票的学员，只需填写付款人名称，名称（抬头）以及税号 |
| 付款人名称 |  |
| 名称（抬头） |  |
| 税号 |  |
| 数量 |  | 单价 |  | 发票金额 |  |
| 单位地址 |  |
| 电话号码 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账户 |  |

此表复印有效