附件1：

****《邯郸市物业服务项目管控集训营》（第一期）培训报名表****

 企业名称（盖章）： 企业联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | 性别 | 民族 | 职务 | 手 机 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 开票信息 |
| 发票类型 | □普通发票 | □专用发票 |
| 单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 地址、电话 |  |
| 开户行及帐号 |  |