附件

全省保安从业单位高级管理人员研修班

报名回执

河南省保安协会：

经研究，我单位下列同志参加培训班。

报名单位：

（单位盖章） 2023 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 单位及职务 | 联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

请认真填写以下开票信息：

1. 单位名称：
2. 单位税号：
3. 增值税电子发票：□专票 □普票
4. 发票交付邮箱：
5. 发票格式选择：□OFD格式 □PDF格式 □XML格式