附件2

**承包商会培训班报名表（正楷书写）**

报名单位：

培训班名称：

报名人： 联系电话： 传真：

联系地址、邮编：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 工作部门  及职务 | 手机 | 电子邮箱  （请务必填写） | 是否住宿（单/双） | 发票类型  专票/普票 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：培训费可提前汇款，或报到现场刷卡支付，不支持现金或支票。

承包商会增值税发票可开具项目名称为：培训。

请将报名表加盖公章后发送至承包商会培训中心。

联系方式：传真：010-59765283；邮箱：chincalwc@163.com

**增值税专用发票信息采集表**

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称（全称） |  |
| 企业类别 | □增值税一般纳税人 □增值税小规模纳税人 |
| 纳税人识别号（税务登记证号） |  |
| 公司地址（税务登记证一致） |  |
| 固定电话（请填上区号） |  |
| 开户银行名称（全称包括分支行） |  |
| 开户银行账号 |  |
| 发票相关指定联系人及电话 |  |