附件

**培 训 需 求 回 执 表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训班类型 |  | 培训地点 |  | 培训时间 |  月 日 |
| 企业名称（代号） |  |
| 企业地址（邮寄地址） |  | 邮编 |  |
| 联系人姓名 |  | 传真 |  |
| 手机/电话 |  | 邮箱 |  |
| 参会人员情况 |
| 序号 | 姓名 | 所在部门/职务 | 手机 | 专业/学历 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 企业开票信息：增值税普通发票是□否□ 增值税专用发票是□否□ |
| 企业名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 地址、电话 |  |
| 开户行及账号 |  |
| 付费方式 | 转账口 现金口  | 金额（元） |  |
| 说明：1、此表请发送到39327883@qq.com邮箱。2、如参加人员有变化，请及时通知相应联系人。3、如需开具增值税专用发票的企业，需提供企业完整开票资料。 |

主题词：能源管理体系 内审员 培训班 通知

抄送：公司领导 （共印1份）

承办单位：办公室 联系人：叶老师 电话：024-31972095-8006