**危险品航空运输事件报告系统培训班报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 1．报名单位（全称）： | |
| 2．参训人员姓名（可为多人）： | 3．手机号码： |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 4. 住宿：共需要 间商务标准间 | |
| 5．快递信息： | |
| 6．增值税专用发票登记信息（如需增值税普票，仅填“付款单位全称”、“汇款金额”、“发票张数”、“快递信息”） | |
| a.付款单位全称： | |
| b.纳税人识别号： | |
| c.地址： | d.电话： |
| e.开户行： | f.账号： |
| g.汇款金额： | h.发票张数： |