附件：

**装配式建筑质量安全控制与检测高级研修班回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系人 |  | 手 机 |  |
| 电 话 |  | 传 真 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职 务 | 电 话 | 微信号 | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 费用总额 |  万 仟 佰 拾 元整 | 小写 | ￥： |
| 预订房间 | 单人间 （ ）间 标准间（ ）间 |
| 收款人全称：中国建筑学会科技培训中心账 号：11001085600056021228开 户 银行：建行北京甘家口支行 | 单位印章年 月 日 |
| 开票单位名称： 税号（或三证合一的统一社会信用代码）：单位地址： 电话号码： 开户银行： 银行账户： |



 **中国建筑学会科技培训中心 中国建筑学会科技培训中心**

 **微信服务号二维码 微信订阅号二维码**