**附件：**

《特种设备生产单位许可规则》宣贯会报名回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系人 |  | 职 务 |  |
| 电 话 |  | 传 真 |  |
| 开票信息 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | 参加班别 | 住宿 |
|  |  |  |  | 机电□承压□ | 是□否□ |
|  |  |  |  | 机电□承压□ | 是□否□ |
|  |  |  |  | 机电□承压□ | 是□否□ |
|  |  |  |  | 机电□承压□ | 是□否□ |
|  |  |  |  | 机电□承压□ | 是□否□ |
|  |  |  |  | 机电□承压□ | 是□否□ |
|  |  |  |  | 机电□承压□ | 是□否□ |
|  |  |  |  | 机电□承压□ | 是□否□ |
|  |  |  |  | 机电□承压□ | 是□否□ |
| 备注 |  |

说明：专票开票单位务必准确无误的填写开票信息，参加班别请打"√"选择。