附件：

**城乡规划行政许可、城乡规划管理与建设工程竣工规划**

**验收实务操作专题培训班**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **邮 编** |  |
| **通讯地址** |  |
| **审 批 人** |  | **职务** |  | **电 话** |  |
| **联 系 人** |  | **E-mail** |  |
| **电 话** |  | **传 真** |  |
| **姓 名** | **性别** | **部 门** | **职 务** | **手 机** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **所需房间** | **单间: ( )间 标间: ( )间 不住宿（ ）** |
| **费用总额** |  **万 仟 佰 拾 元整** | **小 写** | **￥：** |
| **收款帐户** |  **户 名：北京建教培信息咨询中心** **开 户 行：工行北京半壁店支行** **账 号：0200247009200027434** **开户行行号：102100008091** |
| **备注** | **请将报名回执表通过传真或E-mail发至会务组，培训费通过银行汇出。会务组在报到前5个工作日发出报到通知，详告报到地点、日程、食宿安排等具体事项。** |  **单位印章****二○一五年 月 日** |

 **注：1.此表格可复印使用，传真件有效，请用正楷字填写**

**电 话：010-52706220 传 真：010-52706220**

**联 系 人：潘 越 邮 箱：jsjyxh2000@vip.126.com**