|  |
| --- |
| 2024年房屋建筑安全鉴定从业人员线上培训缴费确认回执表 |
| **报名单位： 联系人： 联系电话：** |
| **缴费人数（个）：** |
| **缴费金额（元）：** |
| **开发票详情（默认普票）** |
| **开票名称（必填）：** |
| **税号（必填）：** |
| **地址、电话（选填）：** |
| **开户行及账号（选填）：** |
| **收发票人手机号及邮箱号（必填）：** |

**说明：1. 培训费请转账至协会账号,协会开户名称：河南省建设工程质量监督检测行业协会**

**开户行：建行郑州金水支行营业部；**

**协会银行账号：41001523013050200939；**

**2.转账时请注明:2024年房屋建筑安全鉴定从业人员线上培训费；若个人转账请备注单位名称；**

**3.综合管理办公室邮箱：jcxhzhbgs@163.com**