|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件一  **常态化培训缴费确认回执表** | | | | | | | | | | | | | | |
| **报名单位： 联系人： 联系电话：** | | | | | | | | | | | | | | |
| **培训类别** | **技术负责人/质量负责人** | **建筑材料及构配件** | **主体结构及装饰装修** | **市政工程材料** | **建筑节能** | **地基基础** | **钢结构** | **桥梁地下工程** | **建筑幕墙** | **道路工程** | **授权签字人** | **房屋建筑安全鉴定** | **市政工程质量安全鉴定** | **合计** |
| **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）：** | | | | | | | | | | | | | | |
| **开户行及账号（选填）：** | | | | | | | | | | | | | | |
| **地址、电话（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:XXX培训费；若个人转账请备注单位名称；**

**3.填写完成后发送至会员服务部邮箱**：jcxhhyfwb@163.com。