



2025年7月 脉动分析培训会 参会意向报名表

单位名称:					
姓名	性别	部门	职务	手机	邮箱

我们可为您提供内容为"培训费"的发票，请选择发票的类型并提供对应的开票信息：

6%服务类增值税普通发票 6%服务类增值税专用发票

单位名称:	<input type="text"/>	单位名称:	<input type="text"/>
税号:	<input type="text"/>	税号:	<input type="text"/>
		地址和电话:	<input type="text"/>
		开户行及账号:	<input type="text"/>

如同一单位多人参加，请您注明是否需要单开发票：，或您有其他要求请注明：

本次意向回执仅用于统计初步参会意向，不作为最终报名依据。具体会议时间确定后，我们将与您进行二次确认。如有疑问请联系我们：010-58815851

报名表填写完成后请发送至：dxw@aecsoft.com.cn