**中国体育场馆协会2023年工作会暨会员交流活动报名表**

填报时间： 年 月 日 单位名称：（单位公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 |  | | | | 通讯地址 | |  | | | |
| 姓 名 | 性别 | 民族 | 行政级别 | 职务 | 政治面貌 | 身份证号码 | | 办公电话 | 手机 | 是/否单住 |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 增值税普通发票 | | □ | | 单位名称： 纳税人识别号： | | | | | | |
| 增值税专用发票 | | □ | | 单位名称、纳税人识别号、 地址、电话、 开户行及账号、一般纳税人证明  （此信息请另附文件发送） | | | | | | |

**注：请在所需开具发票类型的方框内打“√”。**

报名联系人： 联系电话：