**中国体育场馆协会2025年“加强体育协作·助力行业发展”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 | 手机 | 单住/双住 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 增值税普通发票 | □ | 单位名称： 纳税人识别号：电子邮箱： |
| 增值税专用发票 | □ |

**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：