|  |
| --- |
| **2019年中央国家机关会计人员继续教育培训报名信息汇总表** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 单位（盖章）：  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **序号** | **单位名称** | **人数** | **90元/人** | **汇款金额** | **发票抬头** | **税号** | **开发票张数** | **开发票金额** | **经办人** | **联系电话** | **邮箱** |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 负责人：  |  |  | 填表人： |  |  | 填表日期: |  |  |  |
| 填表人联系电话：  |  |  | 填表人手机：  |  |  |  |  |  |  |