**第六期浙江省融资租赁从业人员培训班**

**报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | | | | |
| **通讯地址** |  | | | | | **邮  编** | |  |
| **联 系 人** |  | **电 话** |  | | | **传  真** | |  |
| **电子邮件** |  | | | | | **参会人数** | |  |
| **姓   名** | **性  别** | **部门及职务** | | **电话、手机、电子邮件** | | | | |
|  |  |  | |  | | | | |
|  |  |  | |  | | | | |
|  |  |  | |  | | | | |
| **开发票单位全称** |  | | | | | | | |
| **开票内容** | 培训费 | | | | | | | |
| **代订住宿**  **（240元/间/晚）** | **□住宿  □不住宿** | | | | **入住时间** | |  | |
| 参会选项  （请√选） | 1、付款方式：□电汇  □网银  □支票（限杭州）  □现金  2、会务费汇出后，请将汇款凭证邮件、传真至会务处收，以便及时确认。  3、会务费请汇至：  **户名：浙江省租赁业协会**  **账号：331066140018170140293**  **开户行：交通银行杭州杭大路支行** | | | | | | | |
| \* 以下内容融资租赁公司填写，方便融资租赁项目对接 \* | | | | | | | | |
| 主要服务行业（请√选） | 电信□  医疗□  交通运输□  航空□  船舶□  钢铁制造□  石油□  电力□  印刷□  航运□  城市基础设施建设□  工业装备□  教育□  建筑设备□  汽车物流设备□  纺织印染设备□  印刷包装设备□ | | | | | | | |

注：1.请填写完整报名表各项信息后邮件或传真至会务处，并及时通知联系人，报名后2个工作日内付款，汇款凭证邮件或传真至会务处。

2. 联系人：陈婧 0571-87182516；传 真：0571-87298905。