**精益化供应链管理优化方法知识讲座报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 发票抬头名称 | (请根据各单位财务部门要求填写) |
| 发票明细内容 | 1、培训费 | 2、会议费 | (请打勾) |
| 发票类型 | 1、普通增值税发票 | 2、专用增值税发票 | (请打勾) |
| 单位联系人 |  | 电话 |  |
| 报名人姓名 | 电话(办公室) |  移动电话 | 传真 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |