

收件人：英创安众企业管理咨询（深圳）有限公司
报名邮箱：infosz@anchor-hrm.com.cn

公司名：_____（请填写贵司中文名称）

报名课程：_____月_____日 _____（请填写时间以及培训项目名称）

	参加者姓名	性别	职务	TEL	E-Mail
1					
2					
3					
4					
5					
6					

【请款书接收人信息】（首次报名或者请款书接收人信息变更时请填写）

姓名：_____

E-Mail：_____

TEL：_____

地址：_____

【发票种类】

普通发票

专用增值税发票（专用增值税发票発行する場合、下記の必要情報をご記入ください）

公司名称：_____

納税人識別号：_____

开票地址、电话：_____

銀行名：_____

帳号：_____

请填写本页的报名表，并用电子邮件发至敝司。如有任何疑问，请联系敝司担当。

TEL: 深圳 (0755)2399-6500 Ms.刘

广州(020)3835-0377Ms.许

E-MAIL: infosz@anchor-hrm.com.cn