附件3

2024年度第二期招标采购从业人员能力培训

转账信息登记表

日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | |  | | | |
| 联络人 | |  | 手机号 |  | 邮箱 |  |
| 地址 | |  | | | | |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | | 手机号 | | 备注 |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
| 说明：  1、请认真填写，并将Word文档及加盖公章的文档一并反馈至协会电子邮箱：[hbzbtbxh@sina.com](mailto:hbzbtbxh@sina.com)。  2、请以公对公的方式转账至我协会账号，并备注“从业人员培训费”。  开户名称：河北省招标投标协会  开户银行：民生银行石家庄合作路支行  银行账号：1008014400000328  3、开票信息：🞎普票 🞎专票 电子邮箱：  单位名称：  纳税人识别号：  地址及电话（专票填）：  开户银行及账号（专票填）：  4、咨询电话：池艳芳 0311-88614338 13363851618 | | | | | | |