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。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 |