**附件2：**

中国体育用品业联合会场馆事业工作委员会活动报名表

填报时间： 年 月 日 单位名称：（单位公章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单 位 |  | 纳税人识别号 |  |
| 是否需要增值税专用发票 | 否 | 是 | 名称：地址、电话：开户行及帐号： |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 级别 | 办公电话 | 手机 | 是否单住 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

报名联系人： 联系电话：