附件

**福建省2024年度网络继续教育活动报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称  | 　 |
| 通讯地址  | 　 | 联系电话  | 　 |
| 纳税人识别号  | 　 | 开户行及账号 |   |
| 接收发票电子邮箱 |  | 接收发票手机号 |  |
| 人员情况  | 序号 | 姓名  | 性别  | 身份证号  | 土地估价师或土地登记代理人资格证书号  | 联系方式  | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |