专项维修资金培训回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称： | | 企业联络人邮箱: | |
|  | 姓名 | 职位 | 联系电话 |
| 培训人员1 |  |  |  |
| 培训人员2 |  |  |  |

请各单位人员于3月25日前将回执表回传至411742976QQ邮箱