KTSVN

TẠP CHÍ KIẾN TRÚC
www.tapchikientruc.com.vn

CUỘC THI Ý TƯỞNG
KIẾN TRÚC BỆNH VIỆN DÃ CHIẾN

THÔNG TIN THAM DỰ

Tên tổ chức / cá nhân dự thi:.....

Địa chỉ:.....

Mã số thuế/ Số CMT, ngày cấp, nơi cấp:.....

Email:.....SĐT:.....

Trong trường hợp trúng giải, tôi muốn nhận thưởng theo hình thức:

{ } Tiền mặt { } Chuyển khoản đến tài khoản sau:

* Tên tài khoản: .....

* Số tài khoản: .....

* Ngân hàng:.....

Thông tin phương án dự thi:

* Mã số ẩn danh:.....

* Tên phương án (nếu có): .....

....., ngày..... tháng..... năm 2020

CÁ NHÂN/ TỔ CHỨC DỰ THI

Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu (nếu có)