反 馈 单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 发票名称 |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 人数 | 共 人 |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 电 话 | 手 机 | E-mail | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
| 发票内容 | □会务费 □会议费  □培训费 | **如开增值税专用发票 ，请务必注明以下信息：**  ①纳税人识别号：  ②开户银行：  ③账号：  ④地址：  ⑤电话： | | | | |
| 住宿要求 | □标准间包房 □标准间合住 □不住 | | | | | |
| 培 训 费 | 2200元/人，在报到时需缴纳现金。 | | | | | |
| 住 宿 费 | 标间合住：730元/人（含报到共四天）；  标间包房：1460元/人(含报到共四天)。 | | | | | |
| 备 注 | 1.发票内容、住宿要求请务必填写，在相应栏划“√”。  2.反馈单务必于**2017年3月15日前**发送至中国质协现场工作部。  电子邮箱：fmsa\_caq@163.com  3.请代表自行预定返程票。 | | | | | |