全国质协系统质量信得过班组评委及骨干研修班

报名回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **发票名称** |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 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：**  **（专票信息必须可复制粘贴）**  ①纳税人识别号：.  ②开户银行、账号：  ③地址、电话： | | | |
| 住宿意向 | □标准间包房 □标准间合住 □不住 | | | | |
| 费用缴纳 | 1.**会务费：2200元/人**  2.**住宿费：680 元/人**（含报到共四天，标间合住）  **1360元/人**（含报到共四天，标间包房）  食宿费自理，会务费在报到时需缴纳现金，不便刷卡。 | | | | |
| 备注 | 1.发票内容、住宿意向请务必填写，在相应栏划“√”。  2.回执表（可复制粘贴的）务必**2017年4月28日前**邮件至中国质协现场工作部。  电话：010-68416382、66073178、68416388 邮箱：66073178@163.com  3.请代表根据会议日程，自行提前预定返程票。 | | | | |