报名回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 通讯地址 |  | | 人数 | 共 人 |
|
| 姓名 | 性别 | 部门 | 职务 | 电话 | 手机 | E-mail | |
|
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
| 研修费用 | 每位学员需缴纳费用1800元（含资料、场地、午餐费）；协会会员企业学员1600元/人 | | | | | | |
| 缴费方式 | 费用以***汇款***形式缴纳，交费截止日期为2019年6月6日，汇款时需备注“优质服务研修”  户名：中国质量协会 开户行：工商银行北京西四支行 账户：0200002809014498969 | | | | | | |
| 发票信息 | **请务必与本单位财务部门确认以下信息：**   * **发票类型：□专用发票 □普通发票** * **如开专用发票，需准确提供以下信息，以避免出错，影响您报销**。   单位名称： 纳税人识别号: 地址、电话:  开户行、账号: 项目：**□**培训费 **□**会议费 | | | | | | |
| 备注 | 1. 回执截止日期：2019年5月31日； 2. 请代表根据会议日程，自行预定返程票； 3. 不明之处请与组委会联系，电话：（010）68417688 ；15600563865。 邮箱：lifei@caq.org.cn。 | | | | | | |
|