报 名 回 执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 通讯地址 |  | 人数 | 共 人 |
|
| 发票信息（开发票用，准确填写） | □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： |
| 姓名(请标记领奖人) | 性别 | 部门 | 职务 | 电话 | 手机 | E-mail |
|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 住宿意向 | □标间（合住） 间 □单间（包标间） 间 □不预定 | 拟报到时间 | □18日上午 □18日下午 □19日上午  |
|
| 备注 | 1. 回执截止日期：4月8日；2. 发票信息、住宿意向请务必填写，在相应栏划“√”；3. 人数不够可另附纸；4. 请代表根据会议日程，自行预定返程票；5. 不明之处请与大会组委会联系（电话：010-68416506 010-66071276；邮箱：6sigma@caq.org.cn）。 |
|