附件

报名回执单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训 | | 2024年产业计量培训班 | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | |
| 通讯地址  （邮寄发票使用） | |  | | | | |
| 参  会  人  员 | 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 身份证号 | 手机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住宿信息 | | 统一安排住宿 | | | □ 是 □ 否 | |
| □单住 □ 合住 房间数： 间 | | | | |
| 入住日期： 月 日 离开日期： 月 日 | | | | |
| 付款方式 | | 培训费2700元/人 □ 现场刷卡 □ 汇款  （开班前5个工作日汇款，可现场取发票) | | | | |
| 发票信息 | | □ 单人单张 □ 多人多张 □ 多人合开一张 | | | | |
| 发票类型 | | □ 增值税普通发票 □ 增值税专用发票 | | | | |
| 发票抬头 | |  | | | | |
| 纳税人识别号 | |  | | | | |
| 注册地址及电话（专票填写） | |  | | | | |
| 开户行名称及  账号（专票填写) | |  | | | | |

备注：请参会人员填写报名回执，并于2024年3月31日之前将会议回执表发至会务组邮箱:15652785585@163.com或微信15652785585。