附件：

第四届食品相关产品质量安全控制与管理实训班报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报名信息** | **单位名称** |  | | | | | | | | | |
| **姓名** | **性别** | | **民族** | **职称/职务** | **手机号** | **电子邮箱** | **住宿预订信息**（如需会务组预订，请填**“合住”或“单住”**） | | | |
| **4月19日** | **4月20日** | **4月21日** | **备注** |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 会务组可协助预订合肥包河福朋喜来登酒店房间，价格为350元/间（含单早），400元/间（含双早），酒店联系方式：余经理18225876559 | | | | | | | | | | |
| **发票信息** | **付款方式** | | □ 提前汇款 □ 现场现金支付（不能刷卡） | | | | | | | | |
| **发票种类** | | □ 增值税普通发票 □ 增值税专用发票 | | | | | | | | |
| **发票抬头** | |  | | | | | | | | |
| **纳税人识别号** | |  | | | | | | | | |
| **地址、电话** | | （增值税专用发票必须填写） | | | | | | | | |
| **开户行及帐号** | | （增值税专用发票必须填写） | | | | | | | | |
| **发票内容** | | 培训费（默认培训费，如需开其他内容，如会议费，请提前联系会务组） | | | | | | | | |
| **邮寄地址** | | 发票邮寄地址、联系人及手机： | | | | | | | | |
| **其他需求** |  | | | | | | | | | | |