附件1：

餐饮服务食品质量安全与反食品浪费控制管理实训班报名回执表

说明：请报名人员扫描二维码或填写《报名回执表》发送至nianyy@cnis.ac.cn，任一方式均可，优先扫码填报，谢谢。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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”**） |
| **11月15日** | **11月16日** | **11月17日** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 会务组可协助预订宁波嘉和大酒店，商务单间、标间含双早，价格均为270元/间，酒店联系方式：许经理13615888118 |
| **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（纸质发票） □ 增值税普通发票（电子发票） □ 增值税专用发票（纸质发票） |
| **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： |
| **说明** |  |

**培训单位收款银行信息：**

开户名：中国标准化研究院

开户行：交通银行北京育惠东路支行

账 号：110060664012015029532