附件1.

**交通企业“质量月”推进会参会回执**

（复制有效）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | 参加人数 | |  |
| 单位地址 | |  | | | | | | 邮 编 | |  |
| 联 系 人 | |  | | | | | | 手 机 | |  |
| **以下信息到会发表质量信得过班组建设典型经验的班组必填** | | | | | | | | | | |
| 受理编号 | |  | | | 班组名称 | | |  | | |
| 参  加  人  员 | 姓 名 | | 性 别 | | 民 族 | 职 务 | | 电 话 | | 手 机 |
|  | |  | |  |  | |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  | |  |
| 住宿要求 | | | **1.房型：**  □包房（大床/标间）: 350元/间/晚；  标间合住：175元/人/晚；  □本单位合住间  □与外单位拼房人，姓名性别 。  **2.住宿时间：**  入住时间：□8月12日入住，□8月13日入住  离店时间：□8月15日离店，□8月16日离店  **特别说明：酒店房间有限，按回执反馈时间，先到先得。** | | | | | | | |
| **收费标准：2000元/人，食宿统一安排，住宿、交通费用自理。**  **收款账号信息:**  **户名：中国交通企业管理协会**  **开户行：建设银行北京樱花支行，账号：11001045400053003956， 行号：105100010088** | | | | | | | | | | |
| 发票信息表 | | | | | | | | | | |
| 联系人姓名 | | | |  | | | 移动电话 | |  | |
| 电子邮箱（必填） | | | |  | | | 固定电话 | |  | |
| 邮寄地址（邮编） | | | |  | | | | | | |
| 开票单位名称 | | | |  | | | | | | |
| 纳税人识别号 | | | |  | | | | | | |
| 地址、电话  开户行及账号 | | | | （电子发票默认单位名称、税号两项信息，如有特殊要求，请填写此栏） | | | | | | |
| 发票内容 | | | | □会务费 □培训费 | | | | | | |
| 备注 | | | | **□普票□专票** | | | | | | |

**特别注意：请参会单位在8月6日前，将本回执（Word版）**[**发送至zjqxzl@163.com**](mailto:发送至zjqxzl@163.com)**。**