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****。**