附件：

反 馈 单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | |
| 姓　　名 | | 性别 | 部门 | | 职务 | 邮编 | 手机号 |
|  | |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |
| 住宿意向 | | □包房  □标间合住  □不住  （请务必填写清楚，以便安排住房） | | | | | |
| 费用缴纳 | | 1、会务、培训费：1800元/人  2、住宿费用自理：（宾馆待定） | | | | | |
| 汇款账户 | | 单位银行汇款：     微信汇款：  开户名称：中国机械工业质量管理协会  开户银行：工商行北京复外支行  帐　　号：0200048509022300636 | | | | | |
| 项目 | 发票名称 | | |  | | | |
| □专票  □普票 | □培训费  □会议费  □会务费 | | | 需开增值税专 用发票的信息 | | 1、纳税人识别号：  2、开户银行及账号：  3、地址：  4、电话： | |
| 开票  时间 | 尽量培训前开票 | | | □培训前开（ ）  □培训后开（ ） | | 参加会议人数（ ）人  开几张发票（ ）人一张; 共（ ）张。 | |

备注： 1、此表请用word版，务必于2023年4月10日前反馈，以便安排。

2、培训发票由协会开具，请尽量提前打款到上面中机质协账户，并备注培训人员姓名；个人银行汇款、微信付款请注明单位名称。

3、住宿发票由酒店开。

邮箱：zjzx4950@sina.com 电话：010-68570536