# 检验检测机构“双随机”抽查合规性运营

# 培训班报名回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 联系人 |  | 电话 |  | E-mail |  |
| 参加人员姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话（手机） | 电子邮箱 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 是否在酒店住宿 | □是 （□合住 □单住） □否 | | | | |
| 缴费方式 | □汇款缴费 □现场缴费 | | | | |
| 1.增值税普通发票（全部开票信息）  名称(发票抬头)：  纳税人识别号：  地 址、电 话：  开户行及账号：  **注：请和财务确认相关开票信息。** | | | | | |
| 对本次培训内容的其他需求： | | | | | |