# 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： |