附件

**回 执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会议名称 | 《质量管理小组活动准则》宣贯培训班 | | | | | |
| 发票名称 |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 人数 | 共 人 |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 手 机 | 住宿 | 微信号 | |
|  |  |  |  | □合住□单住 |  | |
|  |  |  |  | □合住□单住 |  | |
|  |  |  |  | □合住□单住 |  | |
|  |  |  |  | □合住□单住 |  | |
|  |  |  |  | □合住□单住 |  | |
|  |  |  |  | □合住□单住 |  | |
|  |  |  |  | □合住□单住 |  | |
|  |  |  |  | □合住□单住 |  | |
|  |  |  |  | □合住□单住 |  | |
|  |  |  |  | □合住□单住 |  | |
|  |  |  |  | □合住□单住 |  | |
|  |  |  |  | □合住□单住 |  | |
| 发票内容 | □培训费  专票 | 如开增值税专用发票 ，请务必注明以下信息：  ①纳税人识别号：.  ②开户银行：  ③账号：  ④地址：  ⑤电话： | | | | |
| □培训费  普票 | ①纳税人识别号： | | | | |
| 费用缴纳 | 1.培训费：1900元/人；2.住宿费：680元/人（含4天，标间合住）。  报到时需缴纳现金，不便刷卡。 | | | | | |
| 酒店乘车路线： | 1、白云机场：空港快线4号线，至华金盾大酒店下车，步行246米；  2、广州火车站：乘b2a路，至brt黄村站下车，步行445米。 | | | | | |