附件

2019年第一期信用修复培训暨信用评价

团体标准宣贯会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 单位名称 | 职务 | 手机号 | 住宿方式 |
| 单住 | 合住 | 不住 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 通讯地址 | 　 |
| 开票信息（发送回执时请与本单位财务核对） |
| 汇款人姓名 | 　 | 电话 | 　 |
| 专票或普票 | 　 |
| 开票单位名称 | 　 |
| 纳税人识别号 | 　 |
| 地址及电话 | 　 |
| 开户行及账号 | 　 |
| 如需备注填写备注内容 | 　 |
| 参会一人以上发票合开或分开 | 　 |
| 汇款回执 |
|

**注：1.汇款后请将电汇凭证复印件粘贴于上表， 3月13日前邮件至**xypj\_3465@cacem.com.cn**。**

**2.参会人员报到时务必携带上表，凭此表换取发票。**