附件１:

参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 详细地址 |  | 邮编 |  |
| 参加人员 | 性别 |  所在部门 | 职务 | Email | 手 机 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 发票信息 |
| 1、发票种类：🞎增值税普通发票 🞎 增值税专用发票 （发票项目：培训费） |
| 2、单位名称： |
| 3、纳税人识别号： |
| 4、开户行： |
| 5、账号： |
| 6、地址、电话： |
| 备注：1.请认真逐项填写此表，按通知要求时间报名。2.请在6月18日下班前将回执表返回至：cecscode@126.com。**3.提前汇款请备注“2019标准编制培训+学员姓名”**。 |