附件

城市轨道交通装备产品认证专员培训

报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | 酒店预订 | | | |
| 联系人 |  | | | | 联系电话 |  | | 10月27日 | | 10月28日 | |
| 姓名 | 性别 | 学历 | 职务 | 职称 | 手机号码 | 邮箱 | 是否  考试 | 房间总数： | | 房间总数： | |
| 大床房 | 标准间 | 大床房 | 标准间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 开 具  发 票  信 息 | 发票抬头： 纳税人识别号：  地址及电话： 开户行：  账号： 发票种类： □增值税专用发票 □增值税普通发票  发票邮寄地址： | | | | | | | | | | |
| 客 房  信 息 | 房间价格：标准间：500元/间/天（含双早）；大床房：550元/间/天（含双早）  退房时间最晚可延迟至14:00。 | | | | | | | | | | |
| 备 注 | 10月21日前将此表发至邮箱：[[guohw313@163.com](mailto:78935880@qq.com)](mailto:78935880@qq.com) ；联系人：郭洪玮15192628362 | | | | | | | | | | |