附件：

广东省第九届质量信得过班组经验建设交流大会反馈表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联 系 人 |  | 部门 |  | 手机 |  |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | 住宿 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 住宿要求 | □ 标准间包房 □ 标准间合住 □ 其它：  |
| 会议费 | 每人交会议服务费2000元（可现场刷卡、微信、支付宝，或提前汇款到省质协指定账户），住宿费用自理。  |
| 指定汇款账户 | 户 名：广东省质量协会 开户行：中国工商银行广州府前路支行账 号：3602 0966 0900 0098 324 |
| 发票开具 | **请务必与本单位财务部门确认以下信息：****发票类型： □专用发票 □普通发票** **如开专用发票，需准确提供以下信息，以避免出错，影响您报销**。单位名称：纳税人识别号: 地址、电话: 开户行、账号: 开票项目： |
| 备 注 | 请务必在**9月6日**之前，将填写的反馈表邮件至**gdaq83341226@163.com****，以便安排住宿。** |

联系人：江家慰 电话：(020) 83341226 传真：(020)83353964