**附件**

**培训回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | | 联系人姓名 | |  | |
| 单位地址 | |  | | | | | | | 联系人手机 | |  | |
| 邮 编 | |  | | | 传真 |  | | | 联系人邮箱 | |  | |
| 发票  汇款  事宜 | | 发票单位名称： | | | | | | | 税号： | | | |
| 发票项目开写内容：培训费 | | | | | | | | | | |
| 【发票类型】增值税普通发票（未确定发票类型，默认开普票一经开出概不退换）  银行转账，汇款账号如下：  开户名称：安国鸿熙中药材种苗科技有限公司  三证合一证件号：91130683MA082LMG3M  开户银行：中国建设银行股份有限公司安国支行  账号：13050166630800000461（汇款时请注明参会者全名及单位名称开发票用，会议报到时出示汇款凭证领取发票及参会资料） | | | | | | | | | | |
| 缴费方式： 12月12日前汇款（转账、微信、支付宝）。发票领取： 现场缴费的会后统一邮寄。 | | | | | | | | | | |
| **培训人信息** | 姓名 | | 性别 | 身份证号码 | | | 手机号码 | 职务（职称） | | 单间/标间 | | 预计到达时间 |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |  |