附件：

**有色金属行业《质量信得过班组建设准则》标准研修班**

**参 会 回 执（重庆）**

**(请于4月6日以前发邮件并电话确认)**

会务组邮箱：cnsm-bzzl@163.com 电话：010-62540727、010-62228797

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | | | |
| **通讯地址** |  | | | | | **邮编** |  |
| **代表姓名** | **性别** | **部门/职务** | | **手机号码** | **邮 箱** | | **用房要求**  （请在相应括号内打√） |
|  |  |  | |  |  | | 合住（ ）  单住（ ）  不住（ ） |
|  |  |  | |  |  | | 合住（ ）  单住（ ）  不住（ ） |
|  |  |  | |  |  | | 合住（ ）  单住（ ）  不住（ ） |
|  |  |  | |  |  | | 合住（ ）  单住（ ）  不住（ ） |
| **到达酒店时间**  **（请在相应括号内打√）** | | | **报到时间：4月17日全天 （8:30-20:30）**  17日上午（      ） 17日下午（     ） 17日20:00后（      ）  住宿费：单、标间300元/间/天（含双早） | | | | |
| **费用交纳** | **请在相应括号内打√** 已银行汇款（ ） 报到现场现金缴纳（ ）   1. 会务费：**1600元/人**（提前银行汇款的请注明“班组研修班（重庆）”，发票在报到时发放；现场缴纳现金的发票，会后统一邮寄） 2. 汇款账户信息 **收款单位：有色金属技术经济研究院**   **开户行：光大银行北京中关村支行**  **账 号：087508120100301018526** | | | | | | |
| **发票信息** | **发票内容：**会议费  **请填写发票单位名称：**  **纳税人识别号：**  如需开具增值税专用发票，请务必注明：1、开户银行、账号 2、单位地址、电话 | | | | | | |

**注意事项：1.参会代表享受会议优惠房价，如需合住，请在会前或报到现场自行联系参会代表合住。2.因住宿房间紧张，为保证已回执代表的正常住宿，若会务组在4月6日前未收到本回执，会议酒店将按照市场价收取住宿费，且不能够保证可以在会议酒店住宿。**