**附件：**

**国家标准《法兰接头安装技术规定》宣贯会**

**报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 联 系 人 | | 姓名 |  | | 所在部门 | |  | | | |
| 电话 |  | | 电子信箱 | |  | | | |
| **增值税发票类型及开票信息** | | | | | | | | | | |
| 增值税发票类型 | | | □ 增值税普通发票 | | | □ 增值税专用发票 | | | | |
| 单位名称 | | |  | | | | | | | |
| 统一社会信用代码 | | |  | | | | | | | |
| 地址、电话 | | |  | | | | | | | |
| 开户银行及账号 | | |  | | | | | | | |
| **参加宣贯人员** | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | 性别 | 电话/手机号码/电子信箱 | | | 住宿要求 | | 备注 | |
|  |  | |  |  | | |  | |  | |
|  |  | |  |  | | |  | |  | |
|  |  | |  |  | | |  | |  | |
|  |  | |  |  | | |  | |  | |

（公章）

2019 年 月 日

注：

1. 为便于统计并预订房间，请填写住宿要求：(1) 不住宿，(2) 一人单住，(3) 两人合住。

2. 由于宾馆房间紧张，必要时需服从会务调整。