附表：

**JJF1070-2023《定量包装商品净含量计量检测规则》** **培训报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位 | 手机 | 电子邮箱 | 邮寄发票地址 | 住 宿 |
|  |  |  |  |  |  | □合住□单住， 日入住， 日退房 |
|  |  |  |  |  |  | □合住□单住， 日入住， 日退房 |
|  |  |  |  |  |  | □合住□单住， 日入住， 日退房 |
|  |  |  |  |  |  | □合住□单住， 日入住， 日退房 |

**[请于 3 月 12 日前将此回执发送电子邮箱](mailto:请于7月17日前将此回执发送学会电子邮箱sdjlcsxh@126.com)：sdjlcsxhkp@163.com 联系人： 李聪蔚 电话： 18553131887**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **发票信息（请勾选）** | | **□单人单张 □多人合开一张发票 □其他（请说明）：** | | | **山东计量测试学会银行账户：**  开户单位：山东计量测试学会  开 户 行：工行趵突泉支行  开户账号：1602023919200058373  银行行号：102451002395 |
| **开票类型（请勾选）** | | **□增值税普通发票** **□增值税专用发票** | | |
| 单位名称 | 纳税人识别号或  （统一社会信用代码） | | 地址及电话 | 开户行及账号 |
|  |  | |  |  |
| **发票项目** | **培训费** | | | |
| **缴费方式（请勾选）** | **□现场缴费（刷卡或扫码） □汇款** | | | |

**注：**请务必勾选和填写全以上信息，并且请尽量以汇款方式交纳培训费，以便大家现场取得发票。