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：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。