## 附件1：报名回执单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SDS/安全标签合规高级培训班  2019年08月21日（星期三）至08月22日（星期四） | | | | | | |
| 报名信息 | | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | |
| 联系人 | |  | 电 话 |  | E-mail |  |
| 参会代表 | | 姓 名 | 电 话 | E-mail | 部 门 | 职 务 |
| 代表 |  |  |  |  |  |  |
| 代表 |  |  |  |  |  |  |
| 代表 |  |  |  |  |  |  |
| 付款方式 | | | | | | |
| 银行汇款 | | 开户名称：常州合规思远产品安全技术服务有限公司  开户银行：中国银行股份有限公司常州新北支行  银行账号：4650 6514 5680  **注：2018年8月1日前报名为1800元/人，2018年8月1日后报名为2000元/人。** | | | | |
| 发票类型 | | 请联系会务人员 | | | | |
| 开票内容 | | 请联系会务人员 | | | | |
| 酒店预订 | | 单间 间/晚；  标间 间/晚 | | | | |
| 开票资料 | | |  |  | | --- | --- | | 单位名称： |  | | 纳税人识别号： |  | | 地址、电话： |  | | 开户银行： |  | | 银行账号： |  | | 邮寄地址： |  | | 收件人/手机号： |  |   **注：**如需开具**增值税普通发票**，须填写“单位名称”及“纳税人识别号”；  如需开具**增值税专用发票**，请提供全部开票资料。 | | | | |
| 付款说明 | | 1. 请在报名后5个工作日内完成汇款，汇款时请备注“公司名称+参会人姓名”； 2. 请将汇款凭证和报名回执（开票资料）发至主办方邮箱：[meeting@hgmsds.com](mailto:meeting@hgmsds.com)； 3. 发票在会议当天，现场领取； 4. 不接收现场报名、缴费，如有特殊情况，请提前联系会务人员。电话：**13401381127**。 | | | | |