附件

河北省质量文化协会培训课程回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 | 精益管理培训班 | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 联 系 人 |  | | 部门 |  | | 职务 |  |
| 电 话 |  | | 传真 |  | | 手机 |  |
| E-mail |  | | | | | 人数 | 共人 |
| 学员姓名 | 性别 | 职务 | 电话 | | 手机 | | E-mail |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
| 培训费 | 会员单位600元/人（非会员单位900元/人）；在培训前一周将费用汇至指定账户（请注明“培训费”）。 | | | | | | |
| 指定汇款账户 | 户 名：河北省质量文化协会 开户行：中国工商银行石家庄光明支行  账 号：0402023809300160148 | | | | | | |
| 发票开具 | **□ 开增值税专用发票 （请务必填写以下信息 ） □ 开增值税普通发票**   1. 开票单位名称： 2. 纳税人识别号： 3. 地址： 4. 电话： 5. 开户银行： 6. 账号： | | | | | | |
| 备 注 | 请将填好的回执传真至本协会联系人收（或发至协会邮箱xuehui201004@16[3.com](mailto:xuehui201004@163.com)）。 | | | | | | |

联系人： 龚青峰 电话： 0311-83998395 手机：17733295339