**附件1：**

 **医卫用纺熔非织造布生产技术(2016)培训班**

**报 名 回 执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **发票资料** |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 传真 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **职 务** | **手 机** | **预订房型** | **备 注** |
|  |  |  |  | □ 包房 □ 单床 |  |
|  |  |  |  | □ 包房 □ 单床 |  |
|  |  |  |  | □ 包房 □ 单床 |  |
|  |  |  |  | □ 包房 □ 单床 |  |
|  |  |  |  | □ 包房 □ 单床 |  |

注：1. 为适应发票营改增的税务制度，发票资料要求填写清楚。预先将培训费用汇到指定账户的单位，报到时即可领取正式发票；

 2. 包房指单人入住大床房或标准间；单床指与其他人拼住一个标准间。请在报名时注明，会务组以此为依据预定房间。

**此回执表请于2016年11月25日前以传真或邮件形式发送到纺粘分会**

**（传真：0755-26647039 E-mail：**nonwovens2008@163.com **）**