**附件1：**

**2019海外市场开拓与风险管理高级研修班报名回执表**

**9月27-29日（26日14:00开始报到）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  |  |  |
| 详细邮寄发票地址： |  | 邮编 |  |
| 联系人 |  | E-mail |  |
| 手机 |  | 传真 |  |
| 参会人姓名 | 性别 | 部门 | 职务 | 办公电话 | 手机 | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 住宿安排 | □单间 □标间 订房数量 □自行安排 |
| 住宿日期 | □9月26日 □9月27日 □9月28日 住宿天数\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 付款方式 | □银行汇款 |
| 指定收款账户 | 账户名称：中国机电产品进出口商会汇款账号：11016574494007开户分行：平安银行北京学院南路支行**注：汇款请备注“培训费”** |
| 发票要求 | □增值税普通发票 □增值税专用发票 □电子发票（普通发票） |
| 发票信息（专票请填写1-4全部信息；普票填写1-2信息） | 1.开票名称：2.纳税人识别号：3.地址、电话：4.开户行及账号：**注：在收到培训费后，根据报名人提供的增值税发票信息，开具相应金额发票。开具项目内容为：培训费** |
| 参会方式 | 请于2019年9月15日前将报名回执表传至train@cccme.org.cn |
| 联系人:朱晓敏电话： 010-58280764, 18810635109（同微信） |