## 附件三：会议回执

**2019 年内燃机行业团体标准评审工作会议**

参 加 确 认回 执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | | 邮编 |  |
| 参会人员姓名 | |  | |  | | |  | | | |
| 性别（男/女） | |  | |  | | |  | | | |
| 职务/职称 | |  | |  | | |  | | | |
| 手机号码/电话 | |  | |  | | |  | | | |
| 邮 箱 | |  | |  | | |  | | | |
| 所在部门 | |  | |  | | |  | | | |
| 住宿（打√） | | □ 单住 □ 合住 | | □ 单住 □ 合住 | | | □ 单住 □ 合住 | | | |
| 预计车次/航班号 | |  | |  | | |  | | | |
| 预计到达时间 | |  | |  | | |  | | | |
| 是否自愿申请参与成为标准编制小组（打**√**）  注：若自愿参与标准编制小组，请填写指派人员详细联系方式 | | | | | | |  | | | |
| 参加标准项目名称： | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 所在部门 | |  | 电话 | |  | | |
| 职务/职称 |  | | Email | |  |  | |  | | |

注： 1）为统计住宿，请在 2019 年 8 月 20 日前电子邮件确认本回执。E-MAIL[：nrjxhbz@163.com](mailto:nrjxhbz@163.com)

2）代表自行与酒店结算住宿费；对于最后无人拼房者，需支付整间房费。

**增值税发票信息登记表（此表连同回执一起返回）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **内 容（若专票的话，必须填满每一栏）** |
| 1 | 单位名称（全称） |  |
| 2 | 纳税人识别号 |  |
| 3 | 单位地址 |  |
| 4 | 单位电话 |  |
| 5 | 开户银行 |  |
| 6 | 银行账号 |  |
| 7 | 发票类型 | □ 普票； □ 专票 （二选一，打√） |
| 8 | 发票项目名称、金额 | 会议费，按实际收取金额 |