附件1：

食盐电子追溯体系建设现场交流培训会

报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | 　 |
| 联系人 |  | 电话 |  | E-mail |  |
| 参加人员姓名 | 性别 | 职务 | 手机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 　 | 　 |  | 　　　 |
|  |  |  |  |
| **开票信息** |
| 开票单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  | 联系电话 |  |
| 地址 |  |
| 开户行 |  | 银行账号 |  |

注：请填写报名回执至259549945@qq.com

联系人：白慧卿13811297968（微信） 王海波13810451428（微信）