附件1：

**全国盐业质检人员工作会议回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓 名 | 职 务 | 手机号 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **开票信息** |
| 开票类型 | 🞎增值税专用发票（电子） 🞎增值税普通发票（电子） 电子邮箱：  |
| 单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 地址/电话 |  |
| 开户行 |  |
| 银行账号 |  |

邮箱：259549945@qq.com