附件

**2023年农药残留国家标准制定与宣贯培训班报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位名称 | | 职务/职称 | 联系电话 | 电子邮箱 | 住宿安排\*  （如需统一安排住宿，填写此部分信息） |
|  |  |  | |  |  |  | □单住 □合住 |
|  |  |  | |  |  |  | □单住 □合住 |
| \*单住优先安排大床房，房源不足时安排标间单住；合住优先安排同一单位人员拼房；根据参会人员的住宿需求，会务组将提前与酒店确认房型与订房数量，请大家发送回执后尽量不要修改住宿信息。 | | | | | | | |
| 开票信息 | | | | | | | |
| 发票类型 | | | □增值税专用发票 □增值税普通发票 | | | | |
| 单位名称 | | |  | | | | |
| 纳税人识别号 | | |  | | | | |
| 地址、电话\*\* | | |  | | | | |
| 开户行、账号\*\* | | |  | | | | |
| \*\*增值税专用发票必填 | | | | | | | |