附件1 **“危废焚烧、填埋污染控制标准及管理运营研讨会”回执表**

经研究，我单位选派下列同志参加学习：（加盖单位公章）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（发票名称） |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 审 批 人 |  | 职 务 |  |
| 联 系 人 |  | E-mail |  |
| 电 话 |  | 传 真 |  |
| 代表姓名 | 性 别 | 部 门 | 职 务 | 手 机 | 邮 箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 学习需求 |  |
| 是否住宿 | 数量: □单间大床房 □双人住标间 |
| 汇款方式 | 帐户名：中环经联（北京）企业管理中心开户行：工行北京西四环支行帐 号：0200 2962 0920 0062 953 |
| 电汇金额 |  万 仟 佰 拾 元整 | 小 写 | ￥： |
| 开票信息 | 单 位 名 称：纳税人识别号：地 址、电 话：开户行及账号： | 请注明：□增值税普票 □增值税专用发票□会议费 □会务费 |
| 参会方式 | 请将参会回执回传或E-mail至会务组，在会议前一周会务组即发《参会凭证》，其中将详细注明报到时间、报到地点、食宿等具体安排事项，各参会代表凭证入场。 | 单位印章年 月 日 |

注: 1、报名人员较多时此表格可复印使用，传真件有效，请用正楷字填写。

 2、通知文件有限，请协助转发组织相关单位报名参加。

3、联系人：李经理 电话：010-56238478 15313858369

传 真：010-62595180 邮箱：hbb118@126.com