附件6

**2017年QC小组成果发表赛报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 活动项目 | **2017年QC小组成果发表赛** |
| 小组名称 |  |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 小组联系人 |  | 部门 |  | 职务 |  |
| 电话 |  | 传真 |  | 手机 |  |
| E-mail |  | 邮编 |  | 人数 | 共 人（不得少于2人） |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | E-mail | CQO填写证书号（非CQO学员请填写身份证号） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 用餐要求 | □全天（午餐和晚餐） □午餐 |
| 住宿要求 | □包房 □标间合住 340元/间（包房） 200元/人·天（标间合住） |
| 会务费 | 1000元/人 |
| 会务费缴纳 | 在报到前一周将费用汇至以下指定账户或现场缴纳**现金**。户名：安徽省质量品牌促进会 开户行：徽商银行合肥市巢湖路支行 账号：2351 0121 0007 9647 |
| 发票开具 | （需开具增值税**专用发票**的企业务必提前一周转账并提供以下开票信息）单位： 纳税人识别号：开户银行： 账号：地址： 电话：项目：会务费 |
| 请需要安排食宿的参会人员在回执表对应处打“√”，会务组将统一安排，产生的费用自行与酒店结算。 |
| 备注 |  |