**附件1：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **食品接触材料及制品合规与风险管理培训 报名回执** | | | | | |
| **报名信息** | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | |
| 地址 |  | | | | |
| 联系人 |  | | | | |
| 电话 |  | | | | |
| E-mail |  | | | | |
| 参会人员 | 姓名 | 部门 | 职务 | 手机 | E-mail |
| 代表1 |  |  |  |  |  |
| 代表2 |  |  |  |  |  |
| 代表3 |  |  |  |  |  |
| **付款方式** | | | | | |
| **付款说明** | 1. 请报名后5个工作日内完成汇款，汇款时请备注“**参会人员姓名+公司名称**”； 2. 请将汇款凭证和开票信息发至主办方邮箱meeting@fcm-home.com； 3. 发票在会议当天现场领取；   4、**不接受现场报名、缴费。** | | | | |
| **汇款方式** | **银行汇款**  开户名：常州安通检测技术服务有限公司  开户行：中国银行常州太湖中路支行  银行帐号：5222 7549 9198 | | | | |
| **发票类型** | □ 增值税普通发票□ 增值税专用发票 □ 培训费 □ 会议费  **开票抬头**（单位注册名）：  纳税人识别号：  地址、电话：  开户行及账号： | | | | |