**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：  |