附件

餐饮专业“双创”教育研修活动回执表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 |  | | | | | |
| 地 址 |  | | | | | |
| 联系人 |  | 手机 | |  | 电子邮箱 |  |
| 参会人员 | | | | | | |
| 姓 名 | 职 务 | 性别 | 手 机 | | 微信号 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
| 发 票  信 息  （请务必准确填写） | 发票类型： 🞎增值税普通发票 🞎增值税专用发票  **★如开具增值税普通发票，请务必填写如下信息：**  单位名称：  税务登记号：  **★如开具增值税专用发票，请务必填写如下信息，并提供一般纳税人证明（图片）：**  开户名称：  纳税人识别号：  地址、电话：  开户行：  开户账号：  **★发票接收邮箱：** | | | | | |
| 住宿需求 | 单人间： 间； 双人标间： 间。  🞎校内 🞎校外 （注：校内房只有双人间） | | | | | |
| 往返信息 | 到会时间：2024年 月 日 时  离会时间：2024年 月 日 时 | | | | | |