附件1：

餐饮服务量化分级评审员培训报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 培训人数 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 手 机 | 邮 箱 | 住宿要求合住/包房/不住 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 发票信息（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：开 户 行：开户名称：开户账号：地址电话：税务登记号：一般纳税人证明（需提供照片）： |
| 抵达时间 |  日 时 | 返程时间 |  日 时 |

说明：会务组仅负责协助预订房间。