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。