附件2

**研修回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 详细地址 |  |
| 联 系 人 |  | 电话： | 手机： |
| E-mail：  |  |
| 姓 名 | 性别 | 民族 | 职 务 | 身份证号码 | 手 机 | 邮箱或微信号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 住宿要求 | 标间□ 单间□ （请勾选）**注：单间需补差价800元（四晚），费用直接交付酒店，由酒店开具发票。** |
| 餐饮要求 | 无特殊要求□ 清真餐□ 素食□ （请勾选） |
| 抵达/日期/时间/航班号 |  |
| 备 注 | 如有其他特殊情况或要求请在此处说明，或在会议签到时向工作人员说明 |

**注：**

1.第四期研修报名截止日期：2024年4月3日；

2.第五期研修报名截止日期：2024年4月26日；

3.请将回执在报名截止前发送至邮箱：zggxhdb@163.com；邮件主题命名：茶文化研修（期数）+单位+姓名。

附件3

**发票信息表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **参会单位（全称）** | **缴费金额** | **发票需求类型（请勾选）** |
|  |  |  增值税普通发票□ |
|  增值税专用发票□ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 单位名称 |  |
| 2 | 纳税人识别号 |  |
| 3 | 注册地址 |  |
| 4 | 联系电话 |  |
| 5 | 开户银行 |  |
| 6 | 银行账号 |  |

**说明：**

1.开具增值税普票：至少提供1-2项开票信息；

2.开具增值税专票：需提供1-6项开票信息（必须提供一般纳税人资质证明）；

3.请与回执一同发送至邮箱：zggxhdb@163.com。