**附件1**

**广东质协单位会员QC小组成果交流会**

**暨首届广东省中小企业QC小组成果交流会**

**回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 地址 |  | | | | |
| QC小组名称 |  | | | | |
| 姓名 | 职务 | 性别 | 手机或电话 | 是否住宿  （如需单间请  特别备注） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **会议费用** | **参加会议代表每人交纳会议费1900元（含餐费、会议费、资料费等），住宿费自理（如需单间请在本表上注明，因房源有限，在满足参会代表入住后，先到酒店报到先得。** | | | | |
| **指定汇款账户** | **户 名：广东省质量协会 汇款名称：会议费**  **开户行：中国工商银行广州府前路支行**  **账 号：3602 0966 0900 0098 324** | | | | |
| **提供开票信息** | **税号： 单位地址：**  **电话： 开户银行：**  **银行账号：** | | | | |
| **温馨提示** | **同一单位、系统人员若需合住，在此回执注明，入住时须由领队统一办理及提前付费。** | | | | |
| **□ 同一单位、系统人员合住** | | | | |

此回执表请于**5月25日**前Email至省质协会员发展与服务部。

联系电话：（020） 83321132 18922771656 13660037218

邮 箱：gdaqhyb@126.com