

附件 1

2019 年国际货代行业培训与考试工作会议

报名回执表

(2019. 4. 17-19 武汉)

单位名称	参 会 人 员					是否住 单间
	姓名	性别	职务	手机	邮 箱	
抵达日期 及时间			开具发票 内容	单位名称： 纳税人识别号： 发票名目(只限选择以下选项)： <input type="checkbox"/> 会展服务*会议费 <input type="checkbox"/> 现代服务*培训费 <input type="checkbox"/> 会展服务*培训费 <input type="checkbox"/> 会展服务*会务费		
车次 或航班						
备 注						
<p>说 明</p> <p>一、“回执表”请务必于 4 月 8 日前填好后，电子邮件发送至中商经合(北京)国际经贸中心，并抄送中货协培训部。电子邮箱：wengs@citcbc.com；train@cifa.org.cn 会务联系电话：010-64520207 手机：15110006818；</p> <p>二、如参会人员需住单间的，请打勾或填写注明“单间”；</p> <p>三、报名以后，如因重大紧急事情需改变参会人员的，请务必在会议召开前三天电告中货协培训部；回程的车票、机票请自行购买，会务组不负责购票。</p> <p>四、会务不安排接送，请参会人员自行安排往返酒店的交通工具。</p>						