附件1

**经验交流会有关事项说明**

**一、时间与地点**

8月8日全天(10:00开始)报到，8月9日-10日交流会开幕式、故事演讲比赛、质量信得过班组建设专家辅导、成果发布。

**地点**：独山子大酒店

**地址**：乌鲁木齐市克拉玛依西街700号

**公交车路线**：78路、301路、311路、23路、527路、

907路、29路、701路、502路、45路、921路、922路独山子大酒店站下车即到。

**二、有关费用**

1. 会议费：1000元/人（含会议资料、成果咨询、证书、评审费）。**（请在报到时缴纳现金，不刷卡）**

2. 各地区行业管理部门代表参会不收取会议费。

3. 参会人员报到时**请携带经本单位财务部门确认的《开具增值税（普票）发票信息表》**（附件3）。**凡因信息错误废票不予重开，责任自负。**

**三、注意事项**

1.请认真填写参会回执单（附件2），并于7月30日前反馈至电子邮箱：nsr96@sina.com。

2.**参会人员如有住宿需求，请务必在回执表中注明。**

3.请各参会单位领队认真做好所属人员安全工作。

附件2

**自治区第4次质量信得过班组建设经验交流会参会回执**

**单位名称： 2018年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 工作单位 | 职务 | 电话 | 邮编 | 地址 | 是否  住宿 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请将此表填写完整，于7月30日前传真至0991-4582217或发送至[nsr96@sina.com](mailto:nsr96@sina.com)邮箱。

附件3

**开具增值税（普通）发票信息表 （复印有效）**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 地址、电话 |  |
| 开户行及账号 |  |

**注：1.会议代表提供的发票信息务必与财务部门进行核对确认，确保信息真实、完整、准确。**

**2.如开具增值税专票需提供一般纳税人凭证（复印件、图片）**

**3.发票一经开出，概不退换，后果自负。**

---------------------------------------------------

**开具增值税（普通）发票信息表**  **（复印有效）**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 地址、电话 |  |
| 开户行及账号 |  |

**注：1.参会人员提供的发票信息务必与财务部门进行核对确认，确保信息真实、完整、准确。**

**2.如开具增值税专票需提供一般纳税人凭证（复印件、图片）**

**3.发票一经开出，概不退换，后果自负。**