

附件2

**票据信息登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 增 值 税 普 通 发 票 反 馈 表 | | | | | NO： |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  | 实际交费 |  |
| 单位名称（盖章） |  | | | | |
| 纳税人识别号 |  | | | | |
| 地 址 |  | | | | |
| 电 话 |  | | | | |
| 开户银行 |  | | | | |
| 银行账号 |  | | | | |
| 开票项目 |  | | | | |
| 会务费或培训费 |  | | | | |
| QQ邮箱 |  | | | | |
| 备 注 |  | | | | |
| 注意事项：  1、此表请用正楷字一次性填写清楚，不得涂改，并交单位财务部确认盖章；  2、承办单位根据反馈表开具正式发票，票据一经开出不予更改，谢谢配合。 | | | | | |
|
|

附件3

**自治区第41次质量管理小组成果发布名单汇总表**

单位（公章） 报送负责人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 小组名称 | 课题名称 | 小组成员名单（限10人，姓名之间用顿号隔开） | 小组联系人及电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填写要求：此汇总表是制作荣誉证书的重要依据，请认真准确填写，特别注意**小组名单和排序，报送备案后不予修改，出现遗漏、差错情况后果自负。（表格不足可增页）**

附件4

**自治区第41次质量管理小组成果发布会**

**现场义务监督员申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 单位地址 |  | | | | |
| 申请人  姓　名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 联系电话 |  | 民族 |  | 学 历 |  |
| 职 务 |  | 职称 |  | 政治面貌 |  |
| 主要工作经历 |  | | | | |
| 主要工作业绩 |  | | | | |
| 单位推荐意见 | （盖 章）    年 月 日 | | | | |