**全国第三十九次QC小组代表会议报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（发票抬头） |  |
| 通讯地址 |  | 人数 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  | 电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 传真 |  |
| 参加人 | 部门/职务 | 联系电话/手机 | 身份证号码 | 性别 |
|  |  |  |  | □男 □女 |
|  |  |  |  | □男 □女 |
|  |  |  |  | □男 □女 |
|  |  |  |  | □男 □女 |
|  |  |  |  | □男 □女 |
|  |  |  |  | □男 □女 |
| 付款方式 | □汇款 □现金 |

注：请于10月16日将报名回执回传至E-mail：gzzlxh@sina.com。