附件2.

**缴费登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 活动名称 | 2019年第二期中小企业标准化实务研修班 |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联 系 人 |  | 部门 |  | 职务 |  |
| 电 话 |  | 邮箱 |  | 手机 |  |
| 汇款账户信息 | 账户名称：中国国际贸易促进委员会商业行业委员会开户银行：中国工商银行北京灵境支行开户账号：0200 0133 0900 7101 221 |
| 发票信息 | 请各单位提供准确开票信息，以避免出错，影响您报销。单位名称： 纳税人识别号： 地址、电话： 开户行名称：账 号:  |

**汇款时请注明“标准化培训”。感谢您的理解与配合！**