附件3

参会回执及发票信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | | | **是否为会员或**  **成员单位** |  | |
| **单位及部门** |  | | | | **职务/职称** |  | |
| **手机号码** |  | | | | **邮箱** |  | |
| **是打款缴费，还是现场缴费** | | | | |  | | |
| **发票内容** | | | | |  | | |
| **发票信息（请务必填写准确）** | | | | | | | |
| 单位名称：  社会统一信用代码：  地址：  电话：  开户行地址：  银行账号： | | | | | | | |
| **普通发票，还是增值税专用发票** | | | | |  | | |
| **发票邮寄信息** | | | | | | | |
| 收件单位  名 称 | |  | | | | | |
| 收件人地址 | |  | | | | 邮 编 |  |
| 收件人姓名 | |  | 联系电话  （手机） |  | | 电子邮箱 |  |
| 备 注 | |  | | | | | |