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 |  |