**第五届全国检验检测检疫学术论坛**

时间：2019年12月5日-6日 地点：苏州中惠铂尔曼酒店

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **《参 会 回 执 表》**  备注： 请准确、完整填写以下信息，邮件回传至**iqtt2016@163.com**，组委会将依据回执确认登记生效。如在24小时内无回复请来电咨询，谢谢！ | | | | | | | | | |
| **（一）单位基本信息（请详实填写，以便及时联络）** | | | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | | | | 电话 |  |
| 参会联络人 |  | | 手机 | |  | | E-mail |  | |
| **（二）参会代表信息（姓名、手机、邮箱为必填项，参会报到系统身份识别和验证所用）** | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 职务 / 职称 | | | | 手机 | | E-mail | |
|  |  |  | | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  | |
| **（三）参会费用和优惠方案** | | | | | | | | | |
| 参会费用标准 | | | | 参会费用1680元/人，5人及以上1080元/人。 | | | | | |
| 以上参会人员费用总计 | | | | （大写）： 仟 佰元整； （小写）： 元人民币 | | | | | |
| **（四）组委会联系方式** | | | | | | | | | |
| 微信图片_20190318112123姬 晴（注册咨询）：010-53897229，13596924066  王 宏（注册咨询）：010-53897439，17746557176  王 静（发票咨询）：010-53897431，15810626279  刘志楠（会展咨询）：010-53897232，18600539409  王烨培（会展咨询）：010-53897434，18710292655 论坛相关信息请扫描二维码 | | | | | | | | | |

**（五）付款方式（请在对应**□**打“√”）**

□ 银行转账

**银行转账**

账户名：中检科教育科技（北京）有限公司

开户行：交通银行北京经济技术开发区支行

帐 号：1100  6077  7018  8000  99512

|  |  |
| --- | --- |
| 1  □ 现场缴费 |  |
| 刷卡及现金均可，须提前与联系人确认。 |  |

**（六）开票信息（请在对应**□**打“√”）**

发票类型：□ 增值税普通发票 □ 增值税专用发票

开票项目：会议服务费

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 发票抬头 |  | 税 号 |  |
| 开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 地 址 |  | 电 话 |  |

**填写开票信息：**

**重要提示：**普票请填写发票抬头、税号这两项，其他可不填；

专票必须完整填写发票抬头、税号、开户行、账号、地址、电话等所有信息。

发票一般会在确认收到付款后的10个工作日内开具并快递，一经开出，不能退换，请认真核对所填发票信息100%无误。 如您对开票事项有其他特殊要求，请及时和大会组委会沟通。