附件三：

第二十三届二氧化硫、氮氧化物和颗粒物

污染防治技术研讨会参会报名表

时间：2019年4月18日-19日 地点：河北省唐山市

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位 |  | 邮编 |  |
| 地址 |  | 手机 |  |
| 姓名 |  | 职称 |  | 邮箱 |  |
| **参会登记****其他同事** | 姓名 | 职务 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **口头报告** | 发言题目 |  | 选择分会场 |  |
| 发言人 |  | 职务/职称 |  |
| 注：因增值税发票要求严格，以下信息请认真填写并确认。 |
| **发****票****类****型** | 发票抬头 |  |
| 项目 | 会议服务费 |
| 发票类型 | □增值税普通发票□增值税专用发票（请在所需票据前打√） |
| 纳税人识别号 |  |
| 税务登记地址、电话 |  |
| 开户行银行名称、银行账号 |  |
| **参加****培训****人员** | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 职称 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **住宿** | □单间间，□标间间入住时间： \_\_日至\_ \_日 |

注：请将参会报名表发送到会务组电子邮箱desox@163.com。