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。