**附件1：**

“十四五”VOCs减排策略与监测治理研讨会暨挥发性

 有机物污染防治专业委员会第七届年会参会报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 提交论文  |  |
| 申请大会发言 | 发言题目 |  |
| 发言人 |  | 职称 |  |
| 注：因增值税发票要求严格，需提供一般纳税人资质证明，以下信息请认真填写并确认。 |
| 发票信息 | 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 |  |
| 开户行及银行账号 |  |
| 备注： |