**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： | | | | | | | | | |