第二十五届大气污染防治技术研讨会

参会回执表

时间：2021年4月10日-11日 地点：陕西省西安市

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| **住宿** | 单间 间， 标间 间 入住时间： \_\_日至\_ \_日 |
| **备注** | 请在发票类型填写正确信息，如无特殊情况，已开发票不予更换。 |

注：请将参会报名表发送到会务组电子邮箱csesxshd@126.com。