附件3

第九届土壤与地下水研讨会

参会回执表

时间：2022年9月23-25日 地点：成都市

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | 发言人 |  | |
| 报告分会场 |  | | | 职务/职称 |  | |
| **会议**  **合作** | □展位合作： 快展 特装展位  □会刊彩页 □其他会议合作 | | | | | | |
| 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** | 住宿费用自理，请准确填写住房信息：  单间 间， 标间 间，入住时间：9月 \_ \_日至\_ \_日 | | | | | | |
| **备注** |  | | | | | | |

注：请正确填写发票信息，如无特殊情况，已开发票不予更换。请将此表发送到会务组邮箱：csesam@163.com