附件1：

第十七届全国农药交流会参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 名 称 |  |
| 单 位 地 址 |  |
| 联 系 人 |  | 联 系 电 话 |  |
| 电 子 邮 箱 |  | 单 位 邮 编 |  |
| **参 会 　代 表 信 息** |
| 姓 名 | 职 务 | 单 位 电 话 | 手 机 | Email地址 / QQ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合计参加人数：　　　　　 人； 会务费金额： 元。 |
| **发 票 开 具** |
| 是否开具发票： | □ 是 □ 否 请打√ |
| 需开具发票类型： | □ 增值税普通发票 □增值税专用发票 请打√ |
| 发票抬头： |  |
| 纳税人识别号： |  |
| 备注：开具增值税专用发票，需如实填写附件2中详细信息，并加盖企业公章。 |

附件2：增值税专用发票信息

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | 　 |
| 纳税人识别号 | 　 |
| 地址、电话 | 　 |
| 开户行、账号 | 　 |

**友情提示：**会议指定与推荐房间信息请登录：http://www.agrochemex.net查询，由于上

海正值旅游旺季，房间数量有限，只能优先保证提前付款代表住宿，敬请谅解。

**备注：**

1.此次会议指定接待服务公司为上海盛博商务会展服务有限公司。参会代表预订房间请

与上海盛博商务会展服务有限公司联系，联系人：丁斯维，联系电话：13701663833，

（021）64387722；传真：(021)64413313；2.以上参会回执信息请务必填写完整，有关会议动态将会以短信方式及时通知您；3.参会代表回执方式：传真：010-84885001、84885255，电子邮件：CCPIA\_JLH@126.COM（标题注明：回执表）；4.如需帮助，欢迎拨打010-84885106、84885920、84885035咨询。