附件

第四届全国设备管理与技术创新成果交流大会

报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（开票） |  | | | | | |
| 开 户 行 |  | | | | | |
| 银行账号 |  | | | | | |
| 公司地址 |  | | | | | |
| 纳税人识别号 |  | | | | | |
| 电 话 |  | | | | | |
| 发票类别 | 会议费 | | | | | |
| 联 系 人 |  | 手 机 |  | | 电子邮件 |  |
| 传 真 |  | 电 话 |  | |
| 参会代表 | 部门 | 职 务 | 手 机 | | 电子邮件 | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| 费用标准：□企业代表：2800元/人 □技术厂商代表：3200元/人  □其他宣传另议 | | | | | | |
| 费用合计： 万 仟 佰 拾 元整 （小写）￥： 元 | | | | | | |
| 指定收费账户：户 名：北京国联视讯信息技术股份有限公司  账 号：2000 0002 0194 0001 4785 297  开户行：北京银行双秀支行（行号313100000474） | | | | | | |
| 注：1.大会报到现场无法开具发票，请参会者将会议费提前汇到大会指定账户或自助线上报名缴费开票。2.会议现场刷卡缴费的，发票将在会后10日内安排快递邮寄。 | | | | | | |
| 申报单位签章：  经办人签字：  年 月 日 | | | | 联系人：张凤河  手 机：13501088495  电 话：010-58950996  传 真：010-58950910  邮 箱：[cxcg\_2016@163.com](mailto:cxcg_2016@163.com)  网 址：cape.ndrc.gov.cn | | |