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