附件二：

**2019土壤与地下水国际研讨会**

**参会报名表**

时间：2019年10月27-28日 地点：深圳市紫荆山庄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 分会场 |  |
| 发言人 |  | 职务/职称 |  |
| 培训人员 | 姓 名 | 性 别 | 身份证号 | 职 务 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 注：因增值税发票要求严格，请认真填写“发票抬头”、“纳税人识别号”等信息，已开发票不予更换。 |
| 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 |  |
| 住宿预定 | 紫荆山庄 450 元/间夜（含早） □单间 □标间 入住时间：\_ \_\_日至\_ \_日 |

传真：010-62210689 邮箱：csesam@163.com