附件

**2019中国化妆品发展会议报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **公司名称** |  | | | | | | |
| **联系人** |  | **性别** |  | **座机** |  | **手机** |  |
| **参会**  **人员信息** | **姓名** | **性别** | **民族** | **联系电话** | **部门** | **职务** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **本次会议内容中，您最关心的是？** |  | | | | | | |
| **付款方式** | □ 转账  □ 现金 □ 刷卡 □ 扫码 | | | | **发票**  **领取方式** | □ 会前邮寄 □ 现场领取 | |
| **邮寄**  **地址及邮编** |  | | | | | | |
| **住宿要求** | 是否需要代订酒店： □ 是 □ 否 | | | | | | |
| **预订：** 标准间间； 大床房间  **住宿时间：** 月 日点 至 月日点 | | | | | | |
| **发票类型** | □增值税普通发票 □增值税专用发票 | | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | |
| 纳税人识别号  (统一社会信用代码) | |  | | | | |
| **增值税专用发票信息**  **（开专票必填）** | 地址及电话 | |  | | | | |
| 开户行 | |  | | | | |
| 账号 | |  | | | | |

|  |
| --- |
| **温 馨 提 示** |
| * 上表“□”部分请确认后打“√”，本表填写完成后，请于2019年4月27日前发至邮箱info\_ccic@163.com，为确保您报名无误，建议您再次电话确认010-68360030。 * 增值税普通发票只需要填写“单位名称”和“纳税人识别号”两项内容。 * 会务组收到报名表后，将于会前一星期内将《会议确认函》发送至您的邮箱。 * **报名后，请务必出席。**如遇特殊情况，无法出席，请务必于会议开办前一周通知我们。 * 会议当天，请携带我们提供的《会议确认函》，提前30分钟至指定地点签到处办理签到手续。 * 会员 2350元/人；非会员 2870元/人 |