**“2021中国健康食品产业发展大会暨微生物发酵食品产业高峰论坛”**

**报名回执表**

 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮 编 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联 系 人 |  | E-mail |  |
| 电 话 |  | 传 真 |  |
| 参会代表 | 性别 | 职务/部门 | 手机 | 电话 | E-mail | 房间 |
| 合住  | 单间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 费用总额 | 万 仟佰 拾 元整 | 小 写 | ￥ |
| **缴费方式** | **请联系会务组获取转账账号，将会议费提前转账并确认。** |
| 汇款日期 |  | 汇款单位/个人 |  | 发票张数 |  |
| 发票类别 | **□普通发票 □增值税专用发票** **□会议费 □会务费**1.开具**普票**，须提前向会务组提供**单位名称及纳税人识别号；**2.开具**增值税专用发票**,须提前向会务组提供以下**准确无误**的开票信息。**（1.开票名称；2.纳税人识别号；3.地址、电话；4.开户行及账号）** |
| **发票信息** | **开票名称（即单位名称）:****纳税人识别号（税号）：****地 址：****电 话：****开户银行:****银行账号:** |
| **汇款账户** | **户 名：北京中联弘宇信息技术研究院有限公司****开户行：中国农业银行北京玉渊潭支行****账 号：1105 0301 0402 20817**  |

**注：**如报名人员较多时此表格可复印使用，传真件有效，请用正楷字填写。