附件

参加肥料登记指导与标准体系研讨交流会议（第一期）回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | 邮 编 | |  |
| 参加人员姓名 | | 性别 | 职位 | 联系电话（手机） | E-mail | | |
|  | |  |  |  |  | | |
|  | |  |  |  |  | | |
|  | |  |  |  |  | | |
|  | |  |  |  |  | | |
| 是否安排住宿 | | □是 □否 | | | | | |
| 住宿方式 | | □合住 □单住 | | | | | |
| 缴费方式 | | □汇款缴费 □现场缴费 | | | | | |
| 发票信息 | 发票抬头： |  | | | | | |
| 发票类型： | □增值税普通发票（需提供发票抬头、税号）  □增值税专用发票（需提供发票抬头、税号、地址、电话、开户银行及账号） | | | | | |
| 单位税号： | | | | | | |
| 单位地址： | | | | | 电话： | |
| 单位开户银行： | | | | | | |
| 账号： | | | | | | |
| 对本次会议内容的其他需求： | | | | | | | |

**注**：1. 请准确填写付款单位名称，并在汇款单上注明“肥料登记交流会议+单位”；

2. 请于报名截止日前将此表传真至010-82108650

或发至电子邮箱：cnlab@caas.ac.cn；wanghong01@caas.cn

3. 联系人：辛宇、郭倩；

4. 联系电话：010-82106196，010-82106197，010-82108648。