附件一：

参会回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 部门 |  |
| 通信地址 |  | | | 邮编 |  |
| 姓 名 | 职 务 | 手机(必填) | Emai(必填) | | 电话/传真 |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |

注：1、请各位代表于2016年10月25日前将报名表填好反馈到中国内燃机工业协会测试设备分会秘书处。发电子邮件至：nrjcssb@163.com。

2、如会议费需开增值税专用发票，请填写信息登记表，一同返回。

增值税专用发票信息登记表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 |  |
| 1 | 单位名称（全称） |  |
| 2 | 纳税人识别号/社会统一代码 |  |
| 3 | 单位地址 |  |
| 4 | 单位电话 |  |
| 5 | 开户银行 |  |
| 6 | 银行账号 |  |
| 7 | 发票项目、金额 |  |

填表说明：1、第2项：如单位未办理“三证合一”填写纳税人识别号，否则填写社会统一代码。

2、第7项开票项目应为会议费。