附件一：

第六次会员代表大会参会回执表

所属分会：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 部门 |  |
| 通信地址 |  | 邮编 |  |
| 姓 名 | 职 务 | 手 机 | Email | 电话/传真 |
|  |  |  |  |  |
| 请 假注明原因 |  |

注：1、请各位代表务必于2018年1月10日前将报名表**填写完整**后反馈至所属分会秘书处。

2、由于酒店房间紧张，建议确定参会后请即与酒店联系预订房间，以确保在办理入住手续时的便利。

3、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。

4、请尽量在会前汇款，如当日交款，发票将会后统一邮寄。

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、单位电话 |  |
| 4 | 开户银行、银行账号 |  |
| 5 | 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5项开票项目应为会议费。