附件

2019全国电力行业设备管理与技术

创新大会报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| 开票单位名称 |  |
| 开 户 行 |  |
| 银行账号 |  |
| 公司地址 |  |
| 纳税人识别号 |  | 电 话 |  |
| 发票类别 | □会议费（或□培训费 、□咨询服务费） 请认真填写，不退换 |
| 联 系 人 |  | 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 传 真 |  | 电 话 |  |
| 参会代表 | 职 务 | 性 别 | 手 机 | 电子邮箱 | 发 言 |
|  |  |  |  |  | □是 □否 |
|  |  |  |  |  | □是 □否 |
|  |  |  |  |  | □是 □否 |
|  |  |  |  |  | □是 □否 |
|  |  |  |  |  | □是 □否 |
|  |  |  |  |  | □是 □否 |
| 费用标准：□电力企业代表：2800元/人 □技术厂商代表：3200元/人 |
| 费用合计： 万 仟 佰 拾 元整 （小写）￥： 元 |
| 收费账户：户 名：北京国联视讯信息技术股份有限公司账 号：2000 0002 0194 0001 4785 297开户行：北京银行双秀支行（行号313100000474） |
| 注：1、请参会者尽可能将会议费提前汇到大会指定账户，以便报到时领取发票。2、会议现场收取现金或刷卡，发票在会后采用快递方式邮寄。 |
| 报名单位盖章：经办人签字：年 月 日 | 联系人：田 春手 机：13810553881电 话：010-58950996传 真：010-58950910邮 箱：cxcg\_2016@163.com  |