附件

2019中国设备管理大会报名回执

**（请您详细、完整填写）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | | | | |
| 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 | | 5日参观 |
|  | |  |  | |  | | |  | | □是 □否 |
|  | |  |  | |  | | |  | | □是 □否 |
|  | |  |  | |  | | |  | | □是 □否 |
|  | |  |  | |  | | |  | | □是 □否 |
| **会议费**：参会代表2600元/人（企业组织5人以上参会，免1位领队会议费） | | | | | | | | | | |
| **收费**  **账户** | 户 名：中国设备管理协会  开户行：中国工商银行北京礼士路支行 账号：0200 0036 0908 9062 926  联系人：张 文 手机：13691359251 电话：010-68054833 | | | | | | | | | |
| 户 名：北京国联视讯信息技术股份有限公司  开户行：北京银行双秀支行 账号：2000 0002 0194 0001 4785 297  联系人：哈雨薇 手机：15904164795 电话：010-58950707 | | | | | | | | | |
| 费用合计： 万 仟 佰 拾 元整 （小写）￥： 元 | | | | | | | | | | |
| 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。 | | | | | | | | | | |
| 参会单位盖章：  经办人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |