回执表

时间：2023年9月19日-21日 地点：云南·昆明（具体酒店确定中）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 | | |  | | | | | | | |
| 邮寄地址 | | |  | | | | | 邮编 | |  |
| 对接联系人 | | | 姓 名 |  | 职务 | |  | 电话 | |  |
| 参会代表 | | | 姓名 | 职 务 | 手 机 号 | | | 出席分论坛 | | |
|  |  |  | | | 磷石膏技术交流会 □  尾矿技术交流会 □ | | |
|  |  |  | | |
| 合作类别 | | | □参展 | 数量： | | | 费用 | | 元 | |
| □发言 | 费用： | | | 演讲题目 | |  | |
| □广告 | 广告篇幅 页 | | | 费用 | | 元 | |
| □参会 | 参会人数 人 | | | 费用 | | 元 | |
| 其他需求 |  | | | | | | |
| 合作总费用 | 元 | | | | | | |
| **专委会战略合作伙伴：是**🞎 **否**🞎 **成员单位：是**🞎 **否**🞎  **注：战略合作伙伴和成员单位优惠不叠加** | | | | | | | | | | |
| 住宿安排 | | 单间□ 间数： | | | | | 标间□ 间数： | | | |
| 住宿标准： 单间 元/间 ；标间 元/间 | | | | | | | | |
| 参会企业请汇款至承办单位  **开 户 行：民生银行北京金融街支行**  **户 名：卡铂恩科技（北京）有限公司**  **帐 号：634858650** | | | | | | | | | | |
| **企业**  **发票信息** | 发票抬头: | | | | |  | | | | |
| 纳税人识别号: | | | | |  | | | | |
| 电话税务登记地址、电话: | | | | |  | | | | |
| 开户行银行名称： | | | | |  | | | | |
| 银行账号： | | | | |  | | | | |
| 发票类别： | | | | | □增值税普通发票 □增值税专用发票 | | | | |
| **注：因增值税发票要求严格，发票信息请认真填写并确认。如无特殊情况，已开发票不予更换。** | | | | | | | | | |
| 参会单位：（盖章）  经 办 人：  日 期： 年 月 日 | | | | | | 承办单位：（盖章）  经 办 人：  日 期： 年 月 日 | | | | |