**附件一：第九届中国电驱动膜技术研讨会参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 联系人 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 代表姓名 | 性别 | 职务 | 电话/手机 | E-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 酒店预订（住宿费自理，在酒店前台缴纳） | 大床房（含单早） 间 | 酒店：阜康阳光大酒店地址：界首市人民东路与308省道交叉口 |
| 双床房（含双早） 间 |
| 入住离开酒店时间： 月 日入住； 月 日离店 |
| 备 注 | 1.由于各房型数量有限，请抓紧时间预订。会务组将按回执返回的先后顺序安排住宿。2.请参会者务必于11月15日前将回执发邮件至ahzksy@aliyun.com。 |

汇款及发票

|  |  |
| --- | --- |
| 户名 | 安徽中科莘阳膜科技有限公司 |
| 开户行 | 徽商银行阜阳界首支行 |
| 账号 | 225004182471000002 |
| 注：单笔汇款人民币伍仟元以下将开具增值税普通发票 |
| 发票信息 | 发票抬头 |  |
| 项目 | 会务费（伍仟元以下开具增值税普通发票） |
| 发票类型 | 纸质发票（□增值税普通发票；□增值税专用发票）（请在所需票据前打√） |
| 纳税人识别号 |  |
| 税务登记地址、电话 |  |
| 开户行及账号 |  |