**附件3 报名表**

**“工业园区水土污染调查与修复专题培训会”**

**报名回执表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **参 会 单 位** | | | | |
| **\*单位名称** |  | | **\*联系人** |  |
| **\*邮　　编** |  | | **\*联系方式** |  |
| **\*通讯地址** |  | | | |
| **参 会 代 表** | | | | |
| **人数** | 1 | | 2 | |
| **\*姓名** |  | |  | |
| **\*性别** |  | |  | |
| **\*职务** |  | |  | |
| **\*手机** |  | |  | |
| **\*邮箱** |  | |  | |
| **\*微信号**  **（可提供二维码）** |  | |  | |
| **支付方式** | | | | |
| **银行汇款** | 开户名：中关村众信土壤修复产业技术创新联盟 | | | |
| 开户行：中国建设银行北京市分行丰台支行营业部 | | | |
| 账 号：1105 0165 3600 0000 1934 | | | |
| **备　　注** | 汇款时请注明：土盟培训  汇款后请将截图或汇款凭证发送至china\_soil@163.com ，或联系工作人员  177 7782 4665 135 2011 8197 | | | |
| **开 据 发 票 单 位 请 继 续 填 写 此 栏** | | | | |
| **\*普票** | 单位名称 |  | | |
| 纳税人识别号 |  | | |
| 收件人、地址及联系方式 |  | | |
| **备注**： | 1、\*如果有需要与认识的参会嘉宾合住一个房间的，请提前告知会务组。 | | | |
| 2、\*如果发票邮寄地址与第三排通讯地址一致则发票处可不写 | | | |
| 3、\* 标注为必填内容，谢谢配合。 | | | |