|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2022长江经济带土壤修复技术与产业发展论坛**  **报名回执** | | | | | | | |
| **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 | | 3 | |
| **\*姓名** | |  | |  | |  | |
| **\*性别** | |  | |  | |  | |
| **\*职务** | |  | |  | |  | |
| **\*手机** | |  | |  | |  | |
| **\*邮箱** | |  | |  | |  | |
| **\*微信号**  **（可提供二维码）** | |  | |  | |  | |
| **\*是否需要演讲赞助** | |  | | | | | |
| **\*是否参加项目考察** | |  | |  | |  | |
| **住宿安排（1、维景国际大酒店 2、）** | | | | | | | |
| 住宿日期 | |  | |  | |  | |
| 住宿房型 | |  | |  | |  | |
| 身份证号 | |  | |  | |  | |
| 住宿酒店 | |  | |  | |  | |
| **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：中国建设银行北京丰台支行 | | | | | | |
|  | 账 号：11050165360000001934 | | | | | | |
| **备注** | 汇款时请注明：长江经济带土壤修复大会  汇款后请将截图或汇款凭证发送至 [china\_soil@163.com](mailto:china_soil@163.com) ，或联系工作人员 | | | | | | |
| **开 据 发 票 单 位 请 继 续 填 写 此 栏（选填一项）** | | | | | | | |
| **专票** | 单位名称 | |  | | | | |
| 纳税人识别号 | |  | | | | |
| 地址 | |  | | | | |
| 电话 | |  | | | | |
| 开户行 | |  | | | | |
| 账号 | |  | | | | |
| 收件人、地址及联系方式 | |  | | | | |
| **普票** | 单位名称 | |  | | | | |
| 纳税人识别号 | |  | | | | |
| 收件人、地址及联系方式 | |  | | | | |
| 1、\*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 | | | | | | |
| 2、\* 标注为必填内容，谢谢配合。 | | | | | | |

**[报名咨询](mailto:回执回执填好发送至土盟邮箱china_soil@163.com,报名咨询17777824665)：臧敏 15010134585 ；崔静 13520118197**

**回执填好发送至土盟邮箱china\_soil@163.com**