|  |
| --- |
| **华南地区土壤修复技术与产业发展高峰论坛****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** |  |
| **支付方式** |
| **银行汇款** | 开户名： |
|  | 开户行： |
|  | 账 号： |
| **备注** | 汇款时请注明：土盟广州土壤大会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 |
| **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****： 李老师 13522057029**

**回执填好发送至邮箱china\_soil@163.com**