|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **联系人** |  |
| **职务** |  | **电话/手机** |  | **e-mail** |  |
| **地址** |  | **邮编** |  |
| **参会人员** | **姓名** | **职务** | **部门** | **手机** | **e-mail** |
| 参会代表1 |  |  |  |  |  |
| 参会代表2 |  |  |  |  |  |
| 参会代表3 |  |  |  |  |  |
| 参会代表4 |  |  |  |  |  |
| 参会代表5 |  |  |  |  |  |
| 主题培训会预定（请在感兴趣的分会场后打√） | 分会场1：中药色谱指纹图谱电子标准图谱应用专题研讨会 □分会场2：中药材的鉴定与质量控制专题讨论会 □分会场3：中药色谱指纹图谱电子标准图谱应用专题研讨会 □分会场4：NIR技术在中药质量控制中的应用专题研讨会 □ |
| 针对培训会专场话题您目前有哪些问题？ | 1、2、3、 |
| **银行汇款** | **请将会议费汇至以下帐户，汇款金额： 元****开户名：**北京机工弗戈传媒广告有限公司**开户行：**北京银行北京燕京支行**帐号：** 01090518200120105239186 | **备注：**汇款后请将汇款凭证发至组委会。5月20日前收到的汇款，将及时安排快递发票，此后汇款，统一在会议现场领取发票。 |
| **请选择发票类型 (发票开“会议费”)** | **□开具增值税普通发票**（无须附相关资料） **□开具增值税专用发票**（须另附：1、公司名称、纳税人识别号、地址、电话、开户行及帐号。2、税务局出具并盖章的“一般纳税人资格认定书”复印件或在税务登记证上盖有“增值税一般纳税人”章的扫描件） |

**2014走进中药企业暨中药安全与质量控制研讨会——京津冀站回执表3**