2019国际药品标准制定和标准认证专题研讨会

会议报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | |
| 邮寄地址 |  | | | | | | 邮编 | |  | |
| 联系人 |  | | 电话 | |  | | 手机 | |  | |
| 报名学员信息 | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | | | 联系电话 | | | 邮箱 | | |
|  |  |  | | | |  | |  | | |
|  |  |  | | | |  | |  | | |
|  |  |  | | | |  | |  | | |
|  |  |  | | | |  | |  | | |
|  |  |  | | | |  | |  | | |
|  |  |  | | | |  | |  | | |
| 住宿要求 | 不住 人；  合住 人， 日入住， 日离店；  单住 人， 日入住， 日离店。 | | | | | | | 缴费方式 | | □汇款  □刷卡  □现金 |
| 发票类型 | □增值税普通发票 □增值税专用发票 | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | |  | | | | | | |
| 纳税人识别号  (统一社会信用代码) | | |  | | | | | | |
| 增值税专用发票信息  **（开专票必填）** | 地址及电话 | | |  | | | | | | |
| 开户行 | | |  | | | | | | |
| 帐号 | | |  | | | | | | |

注：1.开票类型及信息请咨询单位财务；

2.增值税普通发票只需要填写“单位名称”和“纳税人识别号”两项内容。