**第十六届全国工程物探学术交流大会参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 会议论文 |  | 是否发言 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 | Email |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 房间预订 | 房费 | 单住 | 合住 | 预订时间 |
| 标间：360元 |  间 |  间 |  年 月 日至 年 月 日 |
| 行政景观房：470元 |  间 |  间 |
| **仪器参展单位名称** | **联系人** | **联系电话** |
|  |  |  |

注：1、请参会代表务必于**2019年9月15日**前将回执发送至：ccsws@vip.163.com，会务筹备组将根据回执为代表预定房间并发送“参会须知”邮件。

2、会务费发票由“福州博慧会务服务有限公司”开具，为确保各参会代表能在会期内拿到会务费发票，建议各位代表在10月10日前，将会务费汇款至下述账号，并提供开票信息。逾期汇款或现场付款的代表将在会后邮寄发票。

|  |
| --- |
| **1、会务费收款帐户信息** |
| 单 位 名 称 | 　福州博慧会务服务有限公司 |
| 开户行及帐号 | 　兴业银行股份有限公司福州五一支行118 100 100 100 193 728 |
| **汇款时请注明单位名称** |
| **2、增值税普通发票信息** |
| 单 位 名 称 | 　必填 |
| 统一社会信用代码（税号） | 　必填 |
| 地址及电话 | 请需要完整开票信息的单位填写 |
| 开户行及帐号 | 请需要完整开票信息的单位填写 |
| 是否接受电子发票 | □否 □是 （邮箱： ）  |

**3、发票收件信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 收件人及电话 | 　必填 |
| 收件地址 | 　必填 |