**第二期“医疗器械人因工程及可用性**

**专题研讨会”报名回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 发票邮寄地址 |  | | | | |
| 联 系 人 |  | 部 门 |  | 手 机 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参  会 代 表 | 姓 名 | 性别 | 电话 | 手 机 | | 邮 箱 |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| 1、请您务必准确填写各项信息,以便制作证书、开具发票。  2**、请您在回传此表后7个工作日内办理付款，汇款注明:人因工程会议款。**  3、付款后把汇款底单发送至 ylqxhy@163.com ，会后邮寄正式发票。 | | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | |
| 金 额 | |  | | | | |
| 纳税人识别号 | |  | | | | |
| 开户行 | |  | | | | |
| 账 号 | |  | | | | |
| 地 址 | |  | | | | |
| 电 话 | |  | | | | |
| 开票名目 | | 会议服务费 | | 开票明细 | 口专 票 口普 票 | |

联系人：陈老师

电 话：13522212806(微信同号)

邮 箱：ylqxhy@163.com