**附件2**

**第四届中国实验室发展大会回执表**

请认真填写“回执表”，传真或者邮件回传， 电话：010-62959751，邮箱：bjxh666@vip.163.com 联系人：许浩13693072001

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮编 | |  |
| 发票抬头 |  | | | 税号 | |  |
| 参会代表姓名 | 性别 | 职称 | 手机 | E-mail | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
| **注册费用**  **（食宿自理）** | 2023年4月31日以前报名：800元/人（同一单位3人及以上报名按优惠价600元/人）  2023年5月1日后报名：1200元/人（同一单位3人及以上报名按优惠价1000元/人）  注：参展企业减半，中国仪器仪表行业协会会员单位免费。 | | | | | |
| **注册费包含：**会议材料、两顿午餐 | | | | | | |
| **费用总额** | （大写）： 仟 佰 拾 元整；（小写）： 元 | | | | | |
| **付款信息** | **收款单位：北京朗普展览有限公司**  **开 户 行：工行北京西直门支行**  **银行帐号：0200 0650 0920 0033 658** | | | | **参会负责人（签字或盖章）：**  **2023 年 月 日** | |
| **发票明细** | □会议费 □会务费 | | | | | |
| **注：1**、参会人员注册后请于5日内将注册费汇入指定账户，注明“CLC注册费”。  2、收到汇款后，组委会将邮寄发票，请注意查收，或报到时现场领取发票。  3、请在报到处出示您的汇款凭证。 | | | | | | |

**填表说明：**参会代表姓名按表格填写，如人员增加，直接复行即可。