**附件：**

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 参会人员 | 职 务 | 手 机 | 邮 箱 | 工程观摩 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备 注 |  |
| 说 明 | 1. 工程观摩：A上海自然博物馆 B上海世博会博物馆（请二选一填报）
2. 如有被年会论文集录用的作者，请在备注栏告知。
3. 请于9月18日前将本回执发至会务组邮箱cces2019@163.com。
 |

**会议费开票信息表**

|  |  |
| --- | --- |
| 发 票 | * 增值税**普通**发票（电子票） □ 增值税**专用**发票
 |
| 单位名称 |  | 纳税人识别号 |  |
| 地 址 |  | 电 话 |  |
| 开户行 |  | 账 号 |  |
| 缴费金额 |  | 备 注 |  |
| * 账户名：武汉企泰艾会科技有限公司
* 开户行：中国农业银行股份有限公司湖北自贸试验区武汉片区分行
* 账号：1706 0101 0400 27602
* 转账附言请写明：９月学术年会+参会人姓名/单位名称

**缴费方式：**9月18日前可转账汇款（报到日领取发票）；9月18日后请至现场缴费，现金/支付宝/微信，会后一周邮寄发票。**备注栏：**请写明开票需求，分开多张开票或合并开票。不填，则默认合并开一张。**联系方式:** 周 萍 027-88875258,account@chytey.com高 迪 15601312055，gaodi@chytey.com周潇潇 021-52965588-8187，cces2019@163.com |