附件、

参会回执表

 **（此表可复制）**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称\*** |  |
| **单位税号\*** |  |
| **单位地址\*** |  | 邮政编码 |  |
| 参会人员 | 职务 | 电话 | 手 机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 论文发表 | **题目：**  |
| 住宿要求 | 预订房间请致电010-6320 3233 □单间 间 □标间 间 |
| 所需房间数量 间 | 入住日期 2019 年 月 日 |
| 单位意见 | 我单位同意参加“2019学术期刊创新发展研讨会”参会费用共计 元，将于2019年 月 日汇出。**代 表（签名）** （公章） 年 月 日 |
| 汇款路径 | 收款单位 | 北京沃特咨询有限公司 |
| 开户银行 | 中国建设银行北京宣武支行营业部 |
| 银行账号 | 11001 01950 00530 21945 |
| 参会说明 | 1. 会议费用：普通代表1000元/人，住宿、交通等其他费用需自理。

2、参会费用请于传真报名表后三个工作日内汇至组委会指定账户，我们将在收到贵单位汇款后五个工作日内快递发票；**请准确填写贵单位地址及指定联系人信息，以便发票及时准确送达**。 |

联系人：张新伟 电话：010-6320 3233 邮箱：qk@sinowbs.org