附件

全球自我保健联盟第十二次亚太地区大会

亚太地区自我药疗产业协会第四次全体会议

暨第十六届中国自我药疗年会参会注册表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 姓名 | 部门及职务 | 性别 | 电子邮件 | 手机 | 住宿 | | 晚宴 | | | 午餐 | |
| 22日 | 23日 | 22日 | 23日 | 24日 | 23日 | 24日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**“增值税电子/纸质普通发票”开票信息及邮寄信息**

发票类型：□增值税电子普通发票（推荐） □增值税纸质普通发票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 纳税人识别号 | 地址 | 电话 |
|  |  |  |  |
| 账号 | 开户行 | 收件人电子邮箱（如需纸质发票，请填写邮寄地址及邮编） | 收件人及手机号 |
|  |  |  |  |
| 注册费汇至：账户名：中国非处方药物协会，开户行：中国工商银行北京市西直门支行，账号：0200065009200001187，  地址：北京市海淀区知春路56号西区8号西楼202A室（邮编：100098） | | | |
| * 会议不接受现场缴费注册（特殊原因除外）。 * 请用**单位账户汇款**并提供开票信息，个人账户汇款需要同时提供“个人账户汇款需要发票说明”并盖章。 * 本次会议协会推荐开具“增值税电子普通发票”，项目“会议费”。如有特殊要求，请与会务组联系。 * 会前汇款，可在报到前收到电子发票，或在报到时领取纸质发票。 | | | |

说明：

1、会议时间：2019年10月23-24日，会期两天；22日全天报到（GSCF、APSMI理事会及各专业委员会会议）

2、会议地点：北京会议中心（北京市朝阳区来广营西路88号）

3、请于9月25日前电邮回复：宋凌劲，电话010-82050626-8002，13681529044，电邮：slingjing@163.com

4、注册费：1）包括住宿-中国非处方药物协会会员单位3900元/人，非会员单位注册费5000元/人。注册费包括22日，23日两晚住宿（一个人，单住）、会场费用、同传、资料、餐饮（22日、23日、24日晚宴，23日、24日自助午餐）、茶歇及相关活动等费用。

2）不包括住宿-中国非处方药物协会会员单位2500元/人，非会员单位注册费3600元/人。注册费包括会场费用、同传、资料、餐饮（22日、23日、24日晚宴，23日、24日自助午餐）、茶歇及相关活动等费用。

5、请将此表**直接复制粘贴在电邮正文**，不要以附件形式发出，也不要发截图，以免漏收。报名电邮名称统一格式为：“全球自我保健联盟第十二次亚太地区大会—参会企业名称”。谢谢！