附件

**中国医药新零售论坛参会注册表**

（本表可复制）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 姓名 | 部门及职务 | 性别 | 电子邮件 | 手机 | 晚宴 | 住宿 |
| 3日 | 4日 | 3日 | 4日 | 5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：户名：广州市药促会医药信息咨询有限公司开户行：招商银行广州天府路支行账号：120911405910901 |
| * 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：参会费用：人民币3980元/人（含会议期间注册费﹑食宿费﹑资料费），交通费自理。

请于6月20日前填写参会注册表传真或邮件给联系人，并将注册费汇至大会账户。

联系人：刘雅莹，手机15918768012，传真020-37252372，电邮yaocuhui2018@163.com