第四届中国实验室发展大会

**注册回执表**

请认真填写“回执表”，传真或者邮件回传，传真号：010-62959751，联系电话：010-62928975

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。