**第四届中国实验室发展大会**

**注册回执表**

请详细填写以下“注册表”，邮件回传， 邮箱：clcchina@126.com

联系电话：010-62959751。

|  |  |
| --- | --- |
| 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3月31日前注册：800元/人**（同一单位3人及以上报名按优惠价600元/人）**·2023年4月1日 - 30日注册：1000元/人**（同一单位3人及以上报名按优惠价800元/人）**·2023年5月1日后注册：1200元/人**（同一单位3人及以上报名按优惠价1000元/人） |
| **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）：**  **年 月 日** |
| **发票明细** | □会议费 □会务费  |
| **注：**1、网上专业听众预登记，敬请登录 www.clcchina.cn。2、参会人员注册后请于10日内将注册费汇入指定账户，注明“CLC注册费”。3、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。4、请在报到处出示您的汇款凭证。 |
| 如有其他需求，请予注明： |

**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。