第二届全国危险废物行业会议参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位地址** |  |
| **联系人姓名** |  | **手机号码** |  |
| **邮箱地址** |  | **是否会员** | 是 否 |
| **参会人姓名** | **职务** | **手机号码** | **电子邮箱地址** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 发票类型： 增值税普票 增值税专用发票 |
| 是否参加： 博润企业参观 第一期会员交流沙龙 |
| **增值税发票开票信息：**开票单位名称：纳税人识别号：地址及电话：开户银行：账 号： |
| 请将此报名表发送到以下传真或邮箱传真：010-59338249 邮箱：626581224@qq.com、lijing@crra.org.cn |