附件：

**第六届中国药学会药物检测质量管理学术研讨会**

**汇款回执表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称  （发票抬头） |  | |
| 纳税人识别号或统一社会信用代码 |  | |
| 邮寄地址 |  | |
| 邮政编码 |  | |
| 参会代表姓名 | 手机号 | 电子邮件 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 汇款单信息 | 可以选择将汇款凭证拍照或截图后粘贴此处 | |

注：1．请代表电汇后填写汇款回执表发送至会务组邮箱（wenjin@cpa.org.cn）

2．会前报名截止日期为2019年7月31日；之后仍可通过邮件报名，也可选择现场报名。