附件4：

第六届中国药学会药物检测质量管理学术研讨会

报名及汇款回执表

（请正楷填写）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称  （发票抬头） |  | |
| 纳税人识别号或统一社会信用代码 |  | |
| 邮寄地址邮编 |  | |
| 汇款人 | 汇款日期 | 汇款方式 |
|  |  |  |
| 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．请代表务必在缴费后填写此表，并发送至报名邮箱（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。

3.汇款人和参会人员姓名不一致，或一个单位给多名参会代表汇款的情况，请务必发邮件详细告知汇款人姓名、参会人姓名、工作单位、联系方式、开具发票的详细信息、发票张数及金额、以及接收发票的人员及邮寄地址。