附件：

第二十届中药和天然药物学术研讨会报名回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  |
| **民 族** |  | **职务/职称** |  |
| **手 机** |  | **邮 箱** |  |
| **单位名称** |  |
| **详细地址** |  |
| **开票信息** |
| **发票抬头** |  | **纳税人识别号** |  |
| **接收电子发票邮箱** |  |
| **论文题目** |  |
| **预订房间** | **单人间 （ ）； 双人标间 （ ）；****是否合住？（是/否） （ ）** |
| **缴费凭证（汇款单截图或照片）粘贴处** |  |
| **其 他** |  |

备注：请于2021年7月25日前将此表发送至会务组邮箱：z01@cpa.org.cn