附件2

2019中国化妆品发展会议报名表

|  |  |
| --- | --- |
| **公司名称** |  |
| **联系人** |  | **座机** |  | **手机** |  |
| **参会****人员信息** | **姓名** | **性别** | **联系电话** | **部门** | **职务** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **本次会议内容中，您最关心的是？** |  |
| **获知会议的信息来源是？** |  |
| **付款方式** | □ 转账□现金 □刷卡 □ 扫码 | **发票****领取方式** | □会前邮寄 □现场领取 |
| **邮寄地址****及邮编** |  |
| **发票类型** | □增值税普通发票 □增值税专用发票 |
| 单位名称 |  |
| 纳税人识别号(统一社会信用代码) |  |
| **增值税专用发票信息（开专票必填）** | 地址及电话 |  |
| 开户行 |  |
| 账号 |  |

|  |
| --- |
| **温馨提示** |
| * 上表“□”部分请确认后打“√”，本表填写完成后，请于**2019年5月22日**前发至邮箱info\_ccic@163.com，为确保您报名无误，建议您再次电话确认010-68360030。
* 增值税普通发票只需要填写“单位名称”和“纳税人识别号”两项内容。
* 会务组收到报名表后，将于会前一星期内将《会议确认函》发送至您的邮箱。
* **报名后，请务必出席。**如遇特殊情况，无法出席，请务必于会议开办前一周通知我们。
* 会议当天，请携带我们提供的《会议确认函》，提前30分钟至指定地点签到处办理签到手续
* 会员 2350元/人；非会员 2870元/人
 |