………………………………………………………………………………………………………

参 会 回 执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 社会统一信用代码（开票用） |  |
| 通讯地址 |  | | | 传真 |  |
| 代表姓名 | 性别 | 职务/职称 | 手机 | | 住宿要求 |
|  |  |  |  | | □不住□单住□合住 |
|  |  |  |  | | □不住□单住□合住 |
|  |  |  |  | | □不住□单住□合住 |

………………………………………………………………………………………………………

**会务费拨付帐号：**

单位名称: 中国建材检验认证集团苏州有限公司

纳税人识别号: 91320500571409547Q

地址、电话： 江苏省苏州市广济路282号 ， 0512-65517299

开户行： 工商银行苏州平江支行

银行帐号： 1102020429000673980

***会务费需要开专票的单位请在回执的同时请提供开票资料。***