附件：

**2021第十届中国药品冷链峰会 参会回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 姓名 | 职务 | 手机 | | 座机 | 邮箱 |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 欢迎晚宴（4月27日） | □是 参加人数： □否 | | | | |
| 答谢晚宴（4月28日） | □是 参加人数： □否 | | | | |
| 参会人数合计： 人， 费用合计人民币： 元  会务费缴纳标准：医药经营企业、第三方物流企业、医药产业园、医药物流园、院校、研究机构、地方协会为3000元RMB/人，会员价2400元/人（含资料费、场地费、餐饮费、专家费等）;物流地产商、物流设备设施与信息技术等非物流类企业5000元RMB/人（限副总级别以上参加；含资料费、场地费、餐饮费、专家费等）。会议住宿、交通费自理。 | | | | | |
| 凡参加会议的企业均可视情况在大会现场、会刊广告宣传推广或各级赞助活动：  □封底：40000元 □封二：30000元 □封三：20000元 □扉页：30000元  □封面拉页：60000元 □彩页：10000元 □彩跨:15000元 □资料装袋：20000元  □展位：35000元 □展车：30000元/辆  **如需其他形式合作请来电咨询。** | | | | | |
| **意见征集**(此次会议您想了解哪方面的内容) | | | **需求调研**（2021年是否有采购、招标、商务合作等需求） | | |
| **费用缴纳帐户**  账户名称：北京中物医联企业管理有限公司  开户名称：北京中物医联企业管理有限公司  开 户 行：招商银行股份有限公司北京万寿路支行  帐     号：110 941 217 710 901 | | | | | |
| **论坛组委会** | | | 参会企业名称：  （加盖公章） | | |
| 联系人：常洋  电 话：010-83775868 18610639524  邮 箱：changyang@cpl.org.cn | | |
| 经办人：    手机： | | |

协会为增值税一般纳税人开具增值税专用发票，需要提供以下资料：

1. 增值税专用发票开票信息采集表；

|  |
| --- |
| 开票信息采集表  发票抬头：  税号：  地址：  电话：  开户行：  银行账号：  发票费用内容仅限开：  会议费□ 会务费□ 咨询费□ 培训费□ 会议展览服务□ 咨询服务□  邮寄地址、收件人、电话： |

二、企业营业执照复印件加盖公章电子版文件；

三、增值税一般纳税人的证明文件加盖财务专用章电子版文件；

以上文件提供开具增值税专用发票需提供，开具增值税普通发票无需提供以上资料。只需填写开票信息采集表即可。