**附件2**

**发票登记表**

|  |
| --- |
| **会议注册发票登记表** |
| 参会人员 | （如一次缴费覆盖多名参会者，请一并填全，用逗号隔开） |
| 参会人单位 |  |
| 联系电话 |  |
| 缴费方式 | 银行转账□二维码缴费□现金缴费□POS机缴费□ |
| 缴款备注 | 安全药理学年会+参会者姓名+单位 |
| 发票类型 | 增值税电子专用发票□ 增值税电子普通发票□ |
| 发票抬头 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 开户行及账号（选填） |  |
| 开票内容 | 会议费□ 会议注册费□ |
| 发票接收邮箱 |  |
| 付费成功截图（需显示订单号） |  |
| 留言处 | **需注明缴费的户名、日期、金额、会议简称、参会人员姓名及电话。** |

联系人：秦姚钗，电话：13632427195，邮箱：wqhy168@163.com。