附件：

第二十三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** |  |
| **邮箱** |  | **手机** |  |
| **单位名称** |  |
| **详细地址和邮政编码** |  |
| **开票信息** |
| **单位名称** |  | **纳税人识别号** |  |
| **接收电子发票邮箱** |  |  |  |
| **住宿房型统计** | **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2025年11月7日前将此表发送至会务组邮箱：z01@cpa.org.cn