**附件1：**

会费缴纳回执表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | |
| **地址** |  | | **邮编** |  |
| **联络员** |  | **工作部门**  **职务** |  | |
| **办公电话** |  | **E-mail** |  | |
| **手机** |  | **微信号** |  | |
| **会费收据**  **收件人姓名** |  | **电话∕手机** |  | |
| **汇款时间** |  | **汇款金额** |  | |
| **备 注** |  | | | |

注：请在汇款同时填写此表，E-mail或传真发至学会秘书处。如汇款单位与所开收据单位名称不一致，请在备注栏写明。