附件3

电子票据信息

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 | （如无需票据可不填） |
| 统一社会  信用代码 | （如无需票据可不填） |
| 联系人 |  |
| 手机号 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 报名渠道 | □ 学会邮箱 □ 现场报名 |
| 缴费方式 | □ 汇款 □ 现场 |
| 汇款信息如下：  单位名称：汕头检验检测学会（0754-88459622）  开户银行：工商银行广东汕头分行万吉支行  账 号：2003 0423 1920 0009 670  财务联系人：郑佳玲 （13592801035） | |

备注：1、需要电子票据请正确填写票据信息，如无需票据无须填写

2、详情请咨询学会秘书处：0754-88459622，学会邮箱：stjcjy@163.com