**附件二**

**付费及发票**

|  |
| --- |
| 一、收款单位信息：开户名称：中国药品监督管理研究会开户行：中信银行北京分行营业部银行账户：7111010182600429770注：汇款时请在摘要中写明：监管科学大会参会单位、人数及姓名二、付款单位信息：单位名称：单位税号：开户银行、账号：地址、电话： 注：本次会议提供增值税专票，请确保所填信息准确无误，一律以电子表格提交（禁止图片及PDF形式）三、付费方式：口转账 口现场支付四、开票内容：口会务费 口培训费 |

备注：

\* 填写本表后发送邮件至957198587@qq.com（无需邮寄纸质表格）

\* 联系人：杨晨，联系电话：010-82210469、15801580827

\* 发票一律现场领取