附件：

**会费缴纳回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 开票名称与单位名称是否一致 | □是 □否 请注明：  |
| 邮寄地址 |  |
| 法人姓名 |  | 汇款金额 |  |
| 联系人 |  | 办公电话 |  |
| 手机号 |  | 邮箱 |  |
| 备注 |  |