|  |
| --- |
| **会费缴纳回执** |
| **单位名称** |  |
| **会员单位级别** |  |
| **付款账号** |  |
| **付款金额** |  |
| **发票抬头** | **名 称** |  |
| **纳税人识别号** |  |
| **开户行及账号** |  |
| **地址、电话** |  |
| **证书邮寄地址及联络人姓名、电话** |  |
| **联络人邮箱** |  |