**报名回执表**

**(**请将回执表填写完整后发送至邮箱info@dlnaturegene.com)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 1 |  | 性别 |  |
| 姓名 2 |  | 性别 |  |
| 单位 |  | 职称 |  |
| 电话 |  | E-mail |  |
| 发票抬头 |  | | |
| 税 号 |  | | |
| 发票内容 | 请选择：1、培训费 2、服务费 3、耗材 （ ）  请将要选择的发票内容序号填入括号 | | |
| 发票邮寄地址及联系人电话 |  | | |

**付款方式**

公司汇款：户 名：青岛海威磐石生物医药科技有限公司  
                开户行：中国民生银行青岛高新区支行

                  账 号：695 975 964

个人转账： 户 名：刘晓鸣

                开户行：北京银行亚运村支行

                   账 号：6210 3000 1783 4836

（**转账之后请将付款回执发送至邮箱info@dlnaturegene.com）**