附件：

**缴 纳 会 费 回 执 表**

|  |  |
| --- | --- |
| 缴费单位名称 |  |
| 发票台头名称 |  |
| 法定代表人 |  | 职 务 |  |
| 电话（含区号） |  | 手 机 |  |
| 联 系 人 |  | 职 务 |  |
| 电话（含区号） |  | 手 机 |  |
| 会员联系邮箱 |  | 传 真 |  |
| 通讯地址 |  |
| 汇款时间 |  | 汇款金额 |  |
| 对协会会员服务工作的建议 |  |
| 备 注 |  |

**注：会费发票寄给联系人收。请在汇款同时填写此表**，**并电邮或传真至我会秘书处。邮箱**:zgmjxh@126.com。**传真**：（010）64217355。