附件3：发票信息回执表

|  |
| --- |
| 发票信息回执表 |
| 1.单位名称 |  |
| 2.纳税人识别号 |  |
| 3.地址 |  |
| 4.电话 |  |
| 5.开户行及账号 |  |
| 6.证书邮寄详细地址 |  |

请于8月19日前将回执发至协会邮箱：gdpaper.msc@163.com ，联系电话：020-81360396。