**第六届全国眼动追踪技术应用高级研讨班**

**发票申请回执**

1. 请在付款后再发送回执，并及时回复邮件核对发票信息。
2. 发送至邮箱刘枝：909978345@qq.com，抄送至朱文婷：782359956@qq.com ，邮件主题命名【眼动会议发票+姓名】。

3）12月14日前付款可于报到现场领取发票，之后及现场缴费的代表需于12月23日领取或后续寄出。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参会者姓名** |  | **单位名称** |  |
| **联系电话** |  | **E-mail** |  |
| **联系地址** |  |
| **缴费方式** | 🞎提前汇款 🞎提前支付宝 🞎现场刷卡 🞎现场支付宝 🞎现场现金 |
| **缴费金额** |  |
| **金额说明** | 是否学生及人数 |
| **发票抬头** |  |
| **发票税号** |  |
| **发票内容** | 默认“会务费” |
| **备注** |  |

附：付款凭证截图/拍照

（图）