附件1：

2017年中国医药商业企业社会责任报告发布会

发布报告回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 | 　 |
| 地 址 | 　 | 邮编 | 　 |
| 报告名称 | 　 |
| 联系人姓名 | 　 | 性别 | 　 | 所在部门 | 　 |
| 职 务 | 　 | 电话 | 　 | 传真 | 　 |
| e-mail | 　 | 手机 | 　 | QQ号 | 　 |

注：该表请于2017年9月30日前发至jgL106@sina.com

**增值税专用发票开票信息**

|  |  |
| --- | --- |
| **纳税人名称** |  |
| **纳税人识别号** |  |
| **地址** |  |
| **开户行** |  |
| **帐号** |  |
| **电话** |  |
|  |  |

**增值税普通发票开票信息**

|  |  |
| --- | --- |
| **纳税人名称** |  |
| **纳税人识别号** |  |