



2017年3月2-5日 广州 中国进出口商品交易会琶洲展馆C区

广东国际科技贸易展览公司增值税发票客户备案（回执）

Billing Information Form

(必填) Booth No. 展位号: _____ Company Name 公司名: _____

以下参展商所填内容必须与公司增值税发票登记信息完全一致

Please choose the invoice types(√):

请选择需要开票的类型(√):

1、 如需开具增值税 **普通发票**, 请填: VAT Common Invoice

Account Name 企业名称		Amount 开票金额	
Contact 联系人		Tel 电话	

2、 如需开增值税 **专用发票**, 请填: VAT Special Invoice

Account Name 企业名称		Amount 开票金额	
Tax Registration No. 纳税人识别号			
Company Address 公司注册地址			
Company Telephone 公司电话			
Bank Name 开户银行			
Bank Account 开户行账号			
Contact 联系人		Tel 电话	

※开专票请务必附上: 盖有公章的《一般纳税人资格证书》或《国税税务登记证副本》复印件

展位发票将于展会现场统一领取。请把以上资料填妥发至dental@ste.cn或传真020-83549078, 并请致电020-83517102确认。如果以上填写信息有误而造成发票错误, 广东国际贸易展览公司将不再予以更改增值税发票。

The VAT will be available on site. Please send email to dental@ste.cn or fax to 86-20-83549078, and confirm with 86-20-83517102. STE will not change VAT invoice if the above information is incorrect.

签名:

企业名称(公章):

年 月 日