附件：

**交费联系单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 经办部门 |  | 经 办 人 |  |
| 联系电话 |  | 传 真 |  |
| 汇款时间 |  | 汇款金额 |  |
| 备注：（请将银行汇款凭单附于此处） | | | |

注：1、将银行汇款凭单粘贴于备注处，传真至协会财务（010-6447 5626）；

2、款项汇出一个月未收到会费收据的单位请致电协会财务核查。