附件：

交费变更联系单

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，电邮至联系人邮箱 18515222713@ccccltd.cn；

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。