附件2

江苏省终身教育研究会会费缴纳回执单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 汇款单位 |  | 汇款日期 |  |
| 开票抬头 |  | 汇款金额 |  |
| 发票收件人  姓名 |  | 发票收件人  手机号 |  |
| 发票收件人  地址（含邮编） |  | | |

注：请将此回执单发邮件至：jsszsjyyjh2016@163.com，查询电话：025-86265582，86265541