**附件一**

**参赛战队缴费信息表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **高校名字** |  | **高校税号** |  |
| **战队名称** |  | **缴费金额** |  |
| **联系人姓名** |  | **联系人电话** |  |
| **发票抬头** |  | | |
| **电子发票接收邮箱** |  | | |

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*大学

　 \*\*\*\*\*系/学院/教务处 (公章)

日期：2021年 5 月 日