

TO: Xia Zhixiu (请将开票信息补充完整后发电子邮件返还给我们)
FROM: 苏州爱思译信息咨询有限公司 回传传真号: 0512-87661519



Service Contract 收费通知单

乙 方 (单位): 苏州爱思译信息咨询有限公司
国际科学编辑 (中国)
www.info@iseediting.com

地 址: 苏州市工业园区嘉瑞巷 8 号乐嘉大厦 2013 室
电 话: 0512-67621565 传 真: 0512-87661519
邮政编码: 215021
联 系 人: 包云华

甲 方 发 票 抬 头 (*):
纳税人识别号:

详 细 地 址: Department of Colorectal Surgery,
Shengjing Hospital affiliated to China Medical University,
No. 36, San Hao street, Shenyang, Liaoning, China
电 话: 18940258100
邮 政 编 码: 联系人: Xia Zhixiu
备 注: Rectoseminal vesicle fistula secondary to anastomotic leakage after rectal resection for rectal cancer : report of 4 cases and literature review

甲、乙双方在平等互利的基础上, 经过友好协商, 达成以下协议:
一、乙方向甲方提供技术编辑咨询等相关服务, 服务费用合计人民币叁仟贰佰元整。
二、本合同一式三份, 甲、乙双方各执一份, 备案一份, 每份均具有同等法律效力。

服务项目 (*)	金额
以下为我们的常用开票项目, 请选择适合您的选项注明特殊标记: 1、咨询费(常开) 2、翻译费(常开) 3 论文编辑费 4 版面费 5 审稿费 6 文献查询费 7 测试费 8 资料费 9. 论文润色费	RMB: 3200
总计	RMB: 3200

中国大陆付款信息 (付款到帐后开出正式税务发票):

① 银行付款信息 (请通过任意银行电汇或单位转帐)		② 邮局付款信息	
开 户 银 行:	中国银行苏州工业园区分行	收 款 人:	苏州爱思译信息咨询有限公司
帐 户 名 称:	苏州爱思译信息咨询有限公司	地 址:	江苏 苏州工业园区嘉瑞 8 号乐嘉大厦 2013 室
帐 户 号 码:	4728 5861 2994	邮 政 编 码:	215028

*正式税务发票付款到帐后寄送。

甲方: _____ 乙方盖章: 苏州爱思译信息咨询有限公司
日期: _____ 日期: _____
(*) 为必填项目