中国港口协会集装箱分会文件

(2018)中港集发字第020号

**关于召开2018年度中港协集装箱分会联络员工作会议的通知**

各会员单位：

为了贯彻落实中港协集装箱分会五届四次会员大会精神，完善分会联络员工作机制，畅通联络员互相交流沟通平台，进一步发挥和依靠联络员在分会日常工作中的重要作用，更好地为全体会员单位在生产经营、转型发展等方面提供良好的服务，经研究，决定在江苏省无锡市召开2018年度集装箱分会联络员工作会议。请各会员单位给予大力支持，安排相关同志参加本次会议。现将会议有关事项通知如下。

一、会议时间：2018年11月14-16日（周三至周五）

二、报到时间：11月14日周三

三、会议地点：江苏无锡逸园酒店，地址：无锡市梁溪区古华山路2号（惠山古镇旁）

四、出席人员：

1、各会员单位的联络员、信息员

2、分会技术、IT、内贸、人力资源、安全生产专业工作组秘书长（见附件一）

3、分会副秘书长（见附件一）

五、会议内容

1、通报分会2018年主要工作和2019年主要工作安排

2、通报分会各工作组2018年主要工作

3、征询各会员单位对进一步做好分会工作的意见和建议

4、各单位交流生产经营、转型发展等方面的经验和成果

5、参观江阴集装箱码头

六、会务费用

1、会议收取会务费每人1200元，会议交通、住宿费请各单位自

理。住宿费用：协议价350元/间天(双标、大床房同价)。

2、会议由中国港口协会负责收取会务费，并由其开具会务费发票。

3、会务费缴纳形式:1)会议之前，可将会务费通过银行转账到中国港口协会开户银行账号；2)会议报到时，可通过现金或支付宝中国港口协会二维码扫一扫支付。(中国港口协会开户行：民生银行上海虹口支行，账号：02180 14210 004333，中国港口协会财务部地址：上海市虹口区黄浦路110号521A，电话：021-63243812)。通过银行转账缴纳会务费时，请务必注明会议简称（无锡联络员会议），便于财务掌握收款准确信息，及时开具会务费发票。

七、其他事项

1、为了便于会务安排，请各单位将会议回执（见附件二），于2018年10月17日之前反馈给会务组。

2、如需开具增值税专用发票（会务费），请填写开票项目（附件三），与参会回执一并以邮件形式反馈给会务联系人。联系人：集装箱分会张如星，手机13601875326，邮箱13601875326@163.com

3、会议不安排接站，请参会同志自行到会议酒店报到。

特此通知

中国港口协会集装箱分会

二〇一八年十月十五日

附件一： **集装箱分会副秘书长、各专业工作组秘书长名单**

**一、分会副秘书长：**

锦州新时代集装箱码头有限公司韩东

大连港集装箱发展有限公司张浩

天津港欧亚国际集装箱码头有限公司康悦

南京港龙潭集装箱有限公司管健

宁波舟山港股份有限公司北仑第二集装箱码头分公司虞哲人

上港集团振东集装箱码头分公司王珏

上海冠东国际集装箱码头有限公司潘琦

厦门集装箱码头集团有限公司袁泉

蛇口集装箱码头有限公司彭嘉雯

中远海运港口有限公司林维猛

**二、专业工作组秘书长**

1、技术工作组秘书长洪辉

2、IT工作组秘书长蒋浩

3、内贸箱工作组秘书长孙宇

4、安全生产工作组秘书长郑朝烨

5、人力资源工作组秘书长

附件二：  **会 议 回 执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（全称） | 姓名 | 性别 | 部门 | 职务 | 手机号码 | 电子邮箱地址 | 房间预订（大床、标房） | 入住日期，住几天 | 是否参观码头 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注意事项：

1、填写会议回执用于安排住宿及印发通讯录，请以电子邮件反馈。

2、为使会议顺利召开，请各单位联络员在2018年11月7日前，将会议回执发给中港协集装箱分会秘书处。

3、会务联系人：张如星 手机: 13601875326 邮箱：13601875326@163.com

附件三：  **增值税专用发票填写项目表(请务必填写清楚)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 增值税专用  发票信息  开票项目为  （会务费） | 单位名称(发票抬头名称) |  | | |
| 纳税人识别号（必填） |  | 开户行（必填） |  |
| 公司地址（必填） |  | 账 号（必填） |  |
|  | 公司电话（必填） |  | 快递地址 |  |
|  | 发票收件人姓名 |  | 收件人电话 |  |