附件

参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（全称） |  | 电子发票接收邮箱地址 |  |
| 单位开票信息 | 1. 开票名称：
2. 纳税人识别号：
3. 地址（选填）：
4. 电话（选填）：
5. 开户行（选填）：
6. 账号（选填）：
 |
| 是否为会员单位 |  |
| 联系人及电话 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职 务 | 联系方式（手机号码） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 住宿 | 时间 | 房型 | 房间数 | 备注 |
| 10月21日 |  |  |  |
| 10月22日 |  |  |  |
| 10月23日 |  |  |  |