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 | |  | |  |  |