附件1：

回 执 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | 联系人 |  |
| 电 话 |  | | | 传 真 | |  | 职务 |  |
| 手 机 |  | | | QQ/msn | |  | E-mail |  |
| 序号 | 参会人员 | | 性别 | | 民族 | 部门/职务 | 手机电话 | |
| 1 |  | |  | |  |  |  | |
| 2 |  | |  | |  |  |  | |
| 住宿 | 单间（ ） | | | | | 标间（ ） | 合住（ ） | |
| 发票信息 | | □增值税专用发票 □增值税普通发票  发票抬头（必填）：  纳税人识别号（税号）（必填）：  地址及电话（需开专票填写）：  开户行及账号（需开专票填写）:  发票邮寄地址及收件人姓名电话（必填）：  注：需要增值税发票的请提供资质证明 | | | | | | |

注：请于11月2日前将参会回执发电子邮件

（民族委）cca\_mzcywyh@163.com联系人：张文春18513615013