附件：

参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系人 |  |
| 联系方式 |  | 邮箱 |  | 职务 |  |
| 参会人员 | 职务 | 民族 | 性别 | 手机号 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 是否预留房间 | 标间（ ）单间（ ） 数量（ ） 否（ ）酒店房间预订请打电话：范老师 13669975410 |
| 是否考察 | 是 （ ） 否（ ）考察名额有限，额满为止 |
| 开票信息 | 发票类型： ○增值税普通发票 ○增值税专用发票★如开具增值税普通发票，请务必填写如下信息：单位名称：税务登记号：邮箱（用于接收发票，请准确填写）：★如开具增值税专用发票，请务必填写如下信息，并提供一般纳税人证明（图片）：开户名称：纳税人识别号：地址、电话：开户行：开户账号：邮箱（用于接收发票，请准确填写）： |