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）： | | | | |