附件2：

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 |  |
| 地 址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 联系邮箱 |  |
| 参会人信息 |
| 姓 名 | 职 务 | 性 别 | 手 机 | 是否参加考察 | 住宿不住/合住/包房 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 餐饮职业教育教学成果展 | （如有意愿请填写参加）： |
| 展 位 | （如有意愿请填写参加）： |
| 发票信息（请务必准确填写） | 发票类型： ○增值税普通发票 ○增值税专用发票（说明：院校系统通常开具增值税普通发票）**★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：**★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： |
| 往返信息 | 到会时间： 日 时，离会时间： 日 时 |

注：1.参会类型请务必填写是否参加考察，以便会务组做好服务。

2.请填写住宿需求，以便我们及时对接酒店预留房间。

3.请准确填写每项信息，及时加入微信群并关注邮箱信息，我们将分别在微信群和填写的邮箱地址下发报到通知。