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 | 微信号 | 考察情况 |
|  |  |  |  |  | □是 □否 |
|  |  |  |  |  | □是 □否 |
|  |  |  |  |  | □是 □否 |
| 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，车次/航班：离会时间： 日 时，车次/航班： |

**注：**

1.本次会议不统一安排住宿，请参会代表自行预订。推荐酒店：浙江杭州宝盛水博园大酒店（杭州市萧山区水博大道

118号，0571-83500888，杨张俊13588791424）

2.参会类型请务必填写是否参加考察，以便会务组做好服务。

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