附件：

参会回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参会单位 |  | | | | |
| 联系人姓名 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 参会人姓名 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 参会人姓名 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 参会人姓名 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 参会人姓名 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 参会人姓名 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 住宿 | 入住/离店时间: 日至 日 | | | | |
| 房型：单间数 间 标间 间 房间总数 间 | | | | |
| 开票信息 | □普票： 发票抬头  税号 电子邮箱 | | | | |
| □专票： 发票抬头  税 号  单位地址  开户银行  银行账户  电话号码  电子邮箱 | | | | |

注：请将回执表于 6 月 10日前反馈至电子邮箱：943293905@qq.com