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