附件1

**参会回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 参会人姓名 | 性别 | 部门 | | 职务/职称 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
| 用餐要求 | 7日晚餐（ ）人 8日午餐（ ）人 8日晚餐（ ）人 | | | | | |
| 开票信息 | **开票类型** | | **增值税普票□ 增值税专票□** | | | |
| **单位名称** | |  | | | |
| **纳税人识别号** | |  | | | |
| **开户行** | |  | | | |
| **账号** | |  | | | |
| **地址** | |  | | | |
| **电话** | |  | | | |
| 备 注 | 此表请于2023年11月30日前反馈报名信息：  1、邮件报名回执邮箱：[hanyinglyc@126.com](mailto:hanyinglyc@126.com)  接收人：韩颖女士0316-2311482，18632668213（微信同号）  2、二维码线上报名，请扫码： | | | | | |