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： |