**附件**

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 代表姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 预计报到时间 | 月 日 时  |
| 22日18：30开始招待晚宴 | 是 |  | 否 |  |
| 开票信息 | 专票 |  | 普票 |  |
| 单位名称  |  |
| 税 号 |  |
| 地 址 |  |
| 电 话 |  |
| 开 户 行 |  |
| 帐 号 |  |

 备注：因条件有限，本次会议不统一安排接送事宜，敬请谅解。