附件1

**参会报名回执表（此表可复制）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | |
| 发票抬头 | |  | 发票类型 | | □增值普票  □增值专票 | |
| 纳税人识别号 | |  | 发票内容 | | □培训费  □会议费 | |
| 通讯详细地址邮编 | |  | | | | |
| 参会人姓名 | 性别 | 单 位 | 职务/职称 | 联系方式 | | 邮 箱 |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
| 会议费： □电汇 □现场办理费用 （请用“√”标注） | | | | | | |
| 是否需要住宿： 口是 口否  入住日期\_\_ 、结束日期\_\_、 住宿天数\_\_天  标准间\_\_间、大床\_\_间。 | | | 会员留言：  2019年 月 日 | | | |