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 |