**参会回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称****（开票名称）** |  |
| **通讯地址** |  |
| **联 系 人** |  | **电 话** |  |
| **开 户 行** |  | **账 号** |  |
| **开票地址** |  | **开票电话** |  |
| **税 号** |  | **开票类型** | **专票□ 普票□**  |
| **电子邮箱** |  |
| **参会人员** |
| **姓 名** | **性 别** | **职务** | **手 机** | **住 宿** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**参会须知：**

**请参会代表于9月13日前，参会回执表发送1547324671@qq.com**

**联系人：李兴航 郑轲超**