附件1：

**参会回执**

企业名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **联系电话** | **电子信箱** | **是否住宿** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1.请务必将以上回执于11月15日前反馈。

附件2：

**企业开票信息**

企业名称：

增值税普通/专用发票：

统一社会信用代码：

地 址：

电 话：

开户行：

银行账号：

发票邮寄地址：