附件：

**参会回执**

企业名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **职务** | **联系电话** | **电子信箱** | **是否住宿及房型** | **其他要求** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **开票信息：**  开票类型：增值税专用发票□、增值税普通发票□  纳税人名称：  纳税人识别号：  地址、电话：  开户行及账号：  邮寄信息： | | | | | |

注：请务必将以上回执于9月27日前反馈。