附件：

**参会回执**

**企业名称：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **联系电话** | **电子信箱** | **是否住宿** | **增值税普通/专用发票** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **开票信息：**名称：纳税人识别号：地址、电话：开户行及账号： |
| **发票收件人地址、联系方式：** |

注：1.请务必将以上回执于8月16日前反馈。