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。