附件

参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 年龄 |  | 民族 |  |
| 单位名称 |  | | | | 职称/职务 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮编 |  |
| 手机 |  | 电子邮箱 | | | |  | | |
| 住房要求 | 住宿标准：□标间400元/间/天  □单间400元/间/天  □不住宿 | | | | | 住宿日期：□7月12日 | | |
| □7月13日 | | |
| □7月14日 | | |
| 饮食风俗 | □无特殊要求□清真□其他风俗 | | | | | | | |
| 发票信息 | 会务费发票张数：多人参会课多张或单张，一人参会就1张 | | | | | | | |
| 开票单位（请逐字核实，一旦填写错误，在发票开出后不予更换） | | | | | | | |
| 单位纳税识别号 | |  | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |

注：回执发送至邮箱33736884@qq.com，联系人：李老师（13139550129）。