**附件一：参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 职务/职称 | |  | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | |
| 联系方式 | 手机： | | | | | | | 邮箱： | | |
| 是否报告 |  | 报告题目 | |  | | | | | | |
| 住宿要求 | 双人房（数量，可否合住），大床房（数量） | | | | | | | | | |
| 抵达日期 |  | | | | | 航班号/火车车次 | | | |  |
| 返程日期 |  | | | | | 航班号/火车车次 | | | |  |
| 备注 |  | | | | | | | | | |

**注册费发票信息**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （发票抬头） | | 纳税人识别号  （统一社会信用代码） | | 金额（元） | |
|  | |  | |  | |
| 发票收件人 |  | 接收人的  电子邮箱 |  | 接收人的  联系电话 |  |
| 备注 |  | | | | |