**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 |  |