附件

报名回执表

单位名称（发票抬头）：

纳税人识别码：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班 次 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职 务 | 联系方式 | 邮箱或  QQ号 | 是（否）  统一食宿 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 重点关注或需要解答的问题（可另附页）： | | | | | |

需要增值税专用发票的单位注明：

地址及电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_

开户行及账号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_