附件

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮编 |  | |
| 联 系 人 |  | 电话 |  | | 传真 |  | |
| 参会人员名单 | | | | | | | |
| 姓 名 | 职务/职称 | 性别 | 手 机 | 电子邮件 | | | 身份证号码 |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
| 住宿预订 | □双人标准间 □单人间  拟住日期：2021年10月 日—10月 日 | | | | | | |
| 发票信息：□普通发票（务必核实无误）  单位名称：  纳税人识别号：  发票信息：□增值税专用发票（务必核实无误）  单位名称：  地址及电话：  纳税人识别号：  开户银行：  银行账号： | | | | | | | |
| 注：1.发票抬头、手机号码等信息，请务必认真填写，并确认无误。  2.报名时请务必填写职称与职务信息。  3.此表请于2021年10月12日之前发邮件至：zhuyanjie@caas.cn | | | | | | | |