**附件2 参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 报名费缴纳方式（电子支付或银行汇款） |  | | |
| 开票资料 | 发票类型 |  | |
| 单位名称 |  | |
| 纳税人识别号 |  | |
| 地址、电话 |  | |
| 开户行及账号 |  | |
| 发票邮寄信息 | | | |
| 收件人 |  | 电话 |  |
| 邮寄地址： | | | |
| 备注： | | | |