附件

报名回执

单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务 | 电话 | 是否为联系人 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 发票抬头 |  | 付款单位纳税人识别号 |  |
| 接收发票邮箱 |  |

注：请将报名回执word版和盖章扫描版一并反馈