**附件：**

|  |
| --- |
| **一、参会回执**  |
| 单位 | 姓名 | 职务 | 联系电话 | 性别 | 住宿需求 |
|  |  |  |  | 男□女□ | 单人间□双人间□ |
|  |  |  |  | 男□女□ | 单人间□双人间□ |
|  |  |  |  | 男□女□ | 单人间□双人间□ |
| **二、开票信息（请务必填写详细）** |
| 企业全称 |  |
| 企业税号 |  |

注：住单间的参会人员需加收会务费300元

此附件需以word版本格式提交。

请将此回执于2025年3月13日前返回，邮箱：1021879383@qq.com