附件2：

**报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人姓名 |  | 电话 |  | 邮箱 |  |
| **参会人员信息** |
| 姓名 | 职务 | 联系电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **发票信息** |
| 单位名称 |  | 纳税人识别号 |  |
| 地址电话 |  | 开户行及账户 |  |
| 发票项目 |  注：二选一 |