附件3

会议回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人及电话 |  |
| 发票信息（需开发票种类请在□中标注） | 需开1.□增值税普通票 2.□增值税专用票名称：税号：单位地址： 电话号码：开户银行：银行账户： |
| 参会人员 |
| 姓名 | 性别 | 部门/职务 | 手机电话 | 住宿（默认是单住，若合住请注明） |
|  |  |  |  | □合住 |
|  |  |  |  | □合住 |
| **费用事项**1.会议收费标准为1500元/人，报到时现场交纳（现金、支付宝均可）。 |

注：请于12月9日前将会议回执发至协会联系人邮箱：852847198@qq.com，以便安排食宿。