附件2：

**会议回执**

单位名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职务/职称 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

请各单位接到通知后，于8月25日前将会议回执（见附件2）以电子邮件或传真方式发至会议联系人。由于营改增，需要开增值税专用发票的单位，请将开票信息及相关证件（纳税人识别号、地址、电话、开户行名称、开户行账户；营业执照、开户许可证、增值税一般纳税人证明等扫描件）一并发给会务组。

会议联系人：吴迪，传真：（0311）89882180，邮箱：13331391708@163.com。