附件2：

**会议回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 |  | | | |
| 序号 | 姓名 | 职务 | | 联系方式 |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 到达航班或车次时间 | | |  | |

**增值税专用发票开具信息卡**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名 称 |  | | |
| 纳税人识别号 |  | | |
| 开户行 |  | 账 号 |  |
| 地 址 |  | 电 话 |  |
| 收取发票人姓名 |  | 收取发票人电话 |  |
| 发票份数 |  | | |
| 发票邮寄接收地址 |  | | |

注：

1.请各参会单位于6月28日前将会议回执及增值税专用发票开具信息卡邮件发送至内蒙院石磊处。

内蒙院 石 磊 手机：15604711577

微信：18247281596 邮箱：shilei@nmdsy.com

2. 请各位参会代表认真填写本单位开票信息及发票接收人的详细信息。