会议回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 |  |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 是否需要接站 | □需要 □不需要 |
| 到达航班或车次时间 |  |
| 住宿日期 | □9月16日晚 □9月17日晚 □9月18日晚 |
| **增值税专用发票开具信息卡** |
| 名 称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 地址、电话 |  |
| 开户行 |  |
| 账号 |  |
| 发票形式 | □普票 □专票 |
| 邮寄地址 |  |
| 收件人姓名 |  |
| 收件人联系电话 |  |

注：1.住宿费标准约400元/天（含早餐），具体按到店情况安排；

2.请各参会单位于9月8日前将会议回执邮件发送至江西院邹鑫处；

手机：13767460469 邮箱：13767460469@139.com

3.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。

金陵大酒店位置及出行指南



