附件

参会回执表

**公司名称：**

**通讯地址：**

**联系人：** **手机：** **E-mail：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **代表姓名** | **性别** | **职务/职称** | **手机** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**开票信息**

单位名称： 纳税号：

开 户 行： 账 号：

地 址： 电 话：

请于5月31日前将电子版回执和开票信息填写完毕后，通过电子邮箱（985624320@qq.com）发至协会。

联系人电话：罗福刚13908233388、王仕兵13388167228，028-83229689。