附件2

**参会人员报名回执**

\*请于2024年12月22日前回传\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 地 址 |  | | | E-mail |  |
| 联系人 |  | | | 手 机 |  |
| 姓 名 | 性别 | 民族 | 职务/职称 | 手 机 | 电话/传真 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住 宿 | 请根据您的需要填写，会务组将为您预留房间。  住宿人数： 人  住宿天数：1晚囗 2晚囗 3晚囗 4晚囗  住宿标准：标间单住囗 标间合住囗 （请在方框内打钩） | | | | |
| 发票信息 | 单位（发票抬头）：  纳税人识别号：  地 址、电 话：  开户行及账号：  邮箱（收取电子发票）： | | | | |

**备注：请填写联系人和手机号码，以方便会务组确认报名信息**