**附件：**

**参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 职务/职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
| 是否需要安排住宿 | 是□ 否□ | 单人房□ 双人房□ |

发票抬头：

税号：

发票接收电子邮箱：