**附件二：报名回执表**

（请于2019年6月28日前提供回执）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 联系人 |  | | | | | 手 机 |  |
| 座 机 |  | | | | | 传 真 |  |
| 邮 箱 |  | | | | |  |  |
| 姓名 | 性别 | | 职务 | 手机 | | | 邮箱 |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
| **开票信息** | | | | | | | |
| 开票单位名称 | | | | |  | | |
| 纳税人识别号或统一社会信用代码 | | | | |  | | |
| 地址（开具增值税专票必填项） | | | | |  | | |
| 电话（开具增值税专票必填项） | | | | |  | | |
| 开户行（开具增值税专票必填项）  账号（开具增值税专票必填项） | | | | |  | | |
|  | | |
| 是否详细演讲（20分钟） | | □是 □否 | | | | | |
| 否需要展位 | | □是 □否 | | | | | |