附件2：

参会回执信息表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 开具发票  单位名称 |  | | 税号 |  |
| 姓名 | 职务/职称 | 手机 | 邮箱 | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| 住宿 | 单住□ 合住□ 不住宿□ | | | |
| 备注 | 请在□打“√”，并于6月29日前发送至专用邮箱。 | | | |