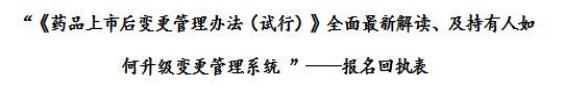
附件： 报名表



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称\* |  | | | 联系人\* |  |
| 通讯地址\* |  | | | 邮编 |  |
| 电 话\* |  | | | 传真 |  |
| 邮 箱\* |  | | | | |
| 发票事宜\* | 确认发票单位名称： | | | | 发票类型\* |
| 企业纳税人识别号： | | | | 培训费 □ |
| 地址及电话： | | | | 会议费 □ |
| 开户银行： | | | | 会务费 □ |
| 银行账户： | | | | |
| 姓 名\* | 性 别 | 职 务\* | 手 机 \* | | 住 宿\* |
|  |  |  |  | | 单间□ 标间□ 否□ |
|  |  |  |  | | 单间□ 标间□ 否□ |
|  |  |  |  | | 单间□ 标间□ 否□ |
|  |  |  |  | | 单间□ 标间□ 否□ |
| 详细填写  关注重点 | |  | | | 参会单位盖章：  二零二一年 月 日 |
| 备注: 1、\* 为必填项； 此表复制有效，加盖公章。  2、本次会议财务事宜由承办单位负责，发票开具（培训费/会议费） 发票仅限增值税普通发票。 3、此报名表请务必注明通讯地址，联系电话、手机（此表复制有效，加盖公章）。  4、提前汇款单位可在会议期间领取发票  会议联系人： 刘桂朋 手机/微信： 13520008617 工作 QQ:2898737052 | | | | | |