**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位 | 姓名 | 职位 | 联系方式 | 开票信息 |
| **1** |  |  |  |  | 单位名称：  纳税人识别号：  开户行及帐号：  电子邮箱（发送电子发票用）： |
| **2** |  |  |  |  |  |

**请5月20日前发至邮箱：sdqynyxh@163.com**