附件1

**参会报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位地址** |  |
| **姓 名** | **性别** | **职 务** | **联系电话** | **邮 箱** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **住 宿** | **合住( )****单住( )：大床( )/双床( )入住日期：离店日期：** |
| **开票信息** |
| **单位名称** |  |
| **税 号** |  |
| **地 址** |  |
| **电 话** |  |
| **开 户 行** |  |
| **账 号** |  |

请参会代表于**9月3日**前将参会回执发送至分会秘书处邮箱。

邮 箱：gaofenzibest@163.com