附件

**报名回执表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮政编码： |
| 单位地址 |  |
| 姓名 | 性别 | 职称/职务 | 联系电话 | 手机 | 电子邮箱（必填） | 单住/合住 | 少数民族饮食要求 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 到达航班、车次或自驾 |  | 到达日期 | 2021年9月 日 | 到达时间 | 时 分 |
| 返程航班、车次或自驾 |  | 返程日期 | 2021年9月 日 | 离港时间 | 时 分 |
| 会议期间联系人（必填）： |
| 纳税人识别号或统一社会信用代码（必填）： |

**备注：请于2021年8月30日前将报名回执表发送电子邮件6413841@qq.com**