附件

**报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 姓名 | 职务/职称 | 电话号码 | 纳税人识别号（统一社会代码） | 地址、电话 | 开户行及账号 | 发票类型（填“专”或“普”） | 接收电子发票邮箱 | 是否住宿（填“是”或“否”） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

联系人： 联系人手机：

备注：1.请各单位务必填写联系人及联系人手机，方便正式通知及时准确告知；

2.请将本回执表的电子版于2025年3月12日18:00前发邮件到协会邮箱：gxkyxh@126.com。