**参 会 回 执 表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **通讯地址** |  |
| **经办人** | **姓名** |  | **经办部门** |  |
| **电话** |  | **汇款金额** |  |
| **发票类别** | **（ ）增值税普通发票 （ ）增值税专用发票（请“√”选）** |
| **开票信息** | **开票单位名称：****纳税人识别号：****地址、 电话：****开户行及账号：** |
| **参会人员（可附页）** |
| **姓名** | **性别** | **部门及职务** | **手机号** | **住宿安排（请“√”选）** |
|  |  |  |  | **（）单住 （）合住** |
|  |  |  |  | **（）单住 （）合住** |
|  |  |  |  | **（）单住 （）合住** |
|  |  |  |  | **（）单住 （）合住** |
| **附汇款凭证，并随邮件附件发送****（个人汇款请标注单位名称）** |

注：1 此表请在协会网站www. cnacce.org.cn“通知公告”栏下载；

 2 请务必于10月26日前将可编辑电子回执表发送至：ccit2017@126.com。