附件1

**参会代表回执**

单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | | 性别 | 职 务 | 单（合）住 | 手 机 | |
|  |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  |  | |
| 发  票  信  息 | | | 单位名称（必填） | | |  | |
| 纳税人识别号（必填） | | |  | |
| 地址、电话（必填） | | |  | |
| 开户行及帐号（必填） | | |  | |
| 发票类型 | | | 增值税普通发票（会务费） | |
| 上述四项内容应与您单位在当地税务部门备案内容相一致，建议咨询您单位财务人员后再认真填写。 | | | | |