附件:

参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 发票抬头 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 共同体批次 | 第一批共同体 | 第二批共同体 |
| 报到时间 | 4月10日 | 4月13日 |
| 参会人员姓名 | 职务 | 手机 | 邮箱 | 是否单住 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |