附件2

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 工作单位 | 职务/职称 | 个人会员登记证号（仅限会员填写） | 手机 | 邮箱 | 住宿 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 发票详细信息 | 单位名称 |  |
| 纳税人识别号或统一社会信用代码 |  |

注：1．此表可自制、复印；

2．酒店住宿统一安排，请注明单住或合住；

3．为准确开具会议注册费发票，请务必填写发票详细信息；

4．回执请于2019年11月5日前通过电子邮件形式反馈。