附件2

2023年会参会回执（10月20日前回执）

| 联系人 |  | 联系电话 |  | 邮编 |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 传真 |  |
| 单位地址 |  | E-mail |  |
| 参会费用 | 参会代表姓名： | 费用合计 |
| 共 人，合计： 元 |  元 |
| 展位费用 | 预定标准展位： 个， 合计： 元 |
| 酒店预订 | 大床房： 间， 标准房： 间 | 报到后前台付费 |
| **开发票信息** |
| 名称： |  |
| 纳税人识别号： |  |
| 地址、电 话： |  |
| 开户行及帐号： |  |

注：参与代表须填写此回执，请将填写好的回执盖章后于2023年10月20日前发送至邮箱：lizengmin@126.com，15333217933@qq.com