附件

2024年会参会回执（11月10日前回执）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | 　 |
| 参会人姓名 | 联系电话 | 职务/职称 | 性别 | 备注 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |
|  |  |  |  |  |
| 展位费用 | 预定展位： 个，5000 元/每个展位 ， 合计： 元 |
| 酒店预订 | 大床房： 间 标准房： 间 |
| **开发票信息** |
| 名 称： |  |
| 纳税人识别号： |  |
| 地 址、电 话： |  |
| 开户行及帐号： |  |
| 其他特殊说明 | 　　 |