附件2

参会回执（5月15日前回执）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 传真 |  | 邮箱 |  |
| 单位地址 |  | 邮编 |  |
| 参会人员 | 所有参会代表姓名：共 人  |
| 开发票信息 |
| 公司名称 | / |
| 纳税人识别号： | / |
| 地 址、电 话： | / |
| 开户行及帐号： | / |