附件1

**第七届会员代表大会参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 单位及职务 | 手机号及微信号 | 是否民族餐 |
|  |  |  |  |  |  |

请于2024年1月10日15点前将《报名表》发送至协会邮箱：zggxhyb@126.com，联系电话：010-67018100、18600396667。

附件2

**发票信息表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称 | 缴费金额 | 发票需求类型（请打√） |
|  |  | □增值税普通发票 |
| □增值税专用发票 |

如需开具增值税专用发票，请提供开票信息（必填）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 单位名称 |  |
| 2 | 纳税人识别号 |  |
| 3 | 注册地址 |  |
| 4 | 联系电话 |  |
| 5 | 开户银行 |  |
| 6 | 银行账号 |  |