**附件2**

**参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  |
| **民 族** |  | **职 务** |  |
| **工作单位** |  | **电子邮箱** |  |
| **办公电话** |  | **手 机** |  |
| **抵达时间** |  | **返程时间** |  |
| **车次（航班）** |  | **车次（航班）** |  |
| **饮食要求：无特殊要求 清真 素食（ 请划勾）** | | | |
| **是否需要提供单间：是 否 （请划勾）**  **（如需提供单间，加收200元/人/天）** | | | |

**注：会议全程安排车辆接送服务，请务必写明抵达及返程车次（航班）**

**附件3**

**发票信息表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **参会单位** | **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** |  |