**附件2**

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 名 称 |  |
| 参会联系人 |  | 联系电话 |  |
| 参会人员 | 姓名 | 职务 | 性别 | 手机号 | 身份证号（用于购买保险） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 会员单位费用：2750元/人（含培训费、资料费、食宿费、实践活动费等）。 |
| 付 款信 息 | 开票金额： |
| 发票种类：□普票 □专票  | 付款方式：□现金 □转账 |
| 单 位 名 称 ：纳税人识别号/纳税人识别号：注 册 地 址 ：联 系 电 话 ：开 户 银 行 ：银 行 账 号 ：发票项目名称：□会议费 □培训费 |
| 收款信息 | 单位名称：中国青少年宫协会账 号：0102014210003759开 户 行：中国民生银行北京正义路支行 |
| 行 程 | 抵达机场及航班号： |  | 到达时间： |  月 日 时 分 |
| 返程机场及航班号： |  | 起飞时间： |  月 日 时 分 |
| 抵达车站及车次： |  | 到达时间： |  月 日 时 分 |
| 返程车站及车次： |  | 开车时间： |  月 日 时 分 |
| 饮食要求 | □无特殊要求 □清真 □素食  |
| 是否需要单间 |  □是 □否 需要（ ）间 **（单间需补房间差价640元（含四晚)，直接交付酒店，由酒店开具发票。）** |

|  |
| --- |
|  |

备注：1.如开具增值税普通发票只需填单位名称、纳税人识别号；

2.如开具增值税专用发票请提供一般纳税人资质证明；

3.请于2025年6月14日17:00前同参会回执一并发至邮箱：zggxhdb@163.com