**附件2**

**参会登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓 名 | 民 族 | 职 务 | 手机号 | 身份证号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 联系人 |  | 电子邮箱 |  |
| 饮食要求 | 无特殊要求 清真 素食（ 请划勾） |
| 抵达时间/交通工具 |  | 返程时间/交通工具 |  |
| 是否需要单间 | 是 否 （请划勾）（如需提供单间，加收230元/人/天） |

附件3

**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 |  |

注：请于2025年6月16日前与《参会登记表》一并发送至邮箱：haohuili@shqzx.com。