**附件2：**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称：** | **部门：** |
| **纳税人识别号：** |
| **联系人：** | **电话（手机）：** | **邮箱：** |
| **参会代表姓名** | **性别** | **职 务** | **手 机** | **电话** | **邮箱** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **房间数量：**  | **单间: （间）** | **双人间： （间）** |
| **参会形式：线上**□ **线下**□ **团体**□ |
| **备注：** |

**报名回执表**

 **填表日期 年 月 日**