**报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮政编码 |  |
| 单位联系人 | 性别 | 职务 | 联系电话 | | 电子邮箱 | |
|  |  |  |  | |  | |
| 开发票信息 | 发票抬头： | | | | | |
| 如需要增值税专用发票，请提供以下信息： 单位账户名：  开户银行：  银行账号：  税务登记证号（纳税人识别号）：  单位地址：  单位电话： | | | | | |
| 参加人员姓名 | 性别 | 民族 | 职务 | 联系电话 | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |

**备注：**

* 请于5月30日前，以电子邮件的形式将报名回执发送至专用电子信箱[cnccettsg2018@163.com](mailto:cccsxh@126.com)。
* 参加人员表格可以根据需要增行。