报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | |
| 单位详细地址（邮寄地址） | |  | | | | |
| 联 系 人 | |  | | 报名人数 | |  |
| 手机号码 | |  | | E-mail | |  |
| 开票信息 | | 单位名称：  信用代码：  地 址：  电 话：  开 户 行：  账 号： | | | | |
| 以下填写具体参加人员信息 | | | | | | |
| 姓 名 | 性别 | | 联系电话 | | 住宿需求（单住/合住） | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
| 备注： | | | | | | |

注：此表填写完整后发送**word版**至邮箱cbwa2018@126.com