附件2: 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