

单位名称			
<b>参会人员信息</b>			
姓名	性别	部门/职务	电话(手机)
住宿要求	<input type="checkbox"/> 不住宿 <input type="checkbox"/> 单人间__间 <input type="checkbox"/> 标准间__间		
住宿日期	<input type="checkbox"/> 6月26日 <input type="checkbox"/> 6月27日 <input type="checkbox"/> 6月28日		
<b>发票信息(必填)</b>			
发票类型	<input type="checkbox"/> 增值税普通发票 <input type="checkbox"/> 增值税专用发票		
单位名称			
纳税人识别号			
地址和电话 (专票必填)			
开户行和账号 (专票必填)			
收件信息	联系人		电话
接收发票邮箱			

注:1.请填写报名回执表并于6月15日前将回执 word 版发送至邮箱 zhonglutongkeji@qq.com;  
 电话: 010-51099466  
 2.请准确填写住宿信息,以便安排房间,未填写则根据实际情况予以安排。