**报名回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称****（发票抬头）** |  | **纳税识别号** |  |
| **姓 名** | **性别** | **职 务** | **手 机** | 请在( )内填写房间预订数量，不填写视为不住宿 |
|  |  |  |  | **（ ） 房 间** |
|  |  |  |  | **付款方式**  |
|  |  |  |  | □现金 □转帐 |
|  |  |  |  |

注：务必请于10月23日前将参会回执用邮寄﹑电邮或传真发回，以便安排。