**附件：**

**回 执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参会单位 |  | 所属标委会 |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 住房要求 |  单间 □ 标准间 □  |
| 开票信息 | 单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 地 址 |  |
| 电 话 |  |
| 开户银行 |  |
| 账 号 |  |
| 备 注 | 增值税专用发票□ 增值税普通发票□ |
| 以上信息请咨询单位财务后填写完整，以便我们为您开具发票。 |
| 收件信息 | 收件地址收件人、电话 |

注：1、单间（大床房）数量有限298元/天，不足数用标准间代替（只居住1人）；标准间298元/天

2、请填好回执，于2021年3月31日前E-mail至wjw1737@163.com，以便安排。