附件2

**报名回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务 | 联 系 方 式 | 住宿选择（√） |
| 固定电话 | 移动电话 | 电子邮箱 | 单间 | 合住 |
| 1 | 一二三 | 男 | 总经理 | 010-634137 | 010-6341375 | 010-6341375 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 单位名称 |  | **如开具增值税专用发票请务必准确填写** |
| 纳税人识别号 |  |
| 开户行及账号 |  |
| 地址、电话 |  |
| 备注：取证人员请准备近期2寸免冠彩色照片一张。 |