**附件：团体报名参会回执单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | 详细地址 |  | |
| 联 系 人 | |  | | 电话 |  | | | | | 邮箱 |  | |
| 开票信息 | 发票抬头 |  | | | | | | 纳税人识别号 | |  | | |
| 地址 |  | | | | | | 开户行 | |  | | |
| 电话 |  | | 银行  账号 |  | | | | | 邮箱  （接收电子发票） |  | |
| 参会代表 | | 性别 | 部门 | 职务 | 电话 | | 邮箱 | | 住宿信息（是/否） | | | 住宿要求 |
| 11月10日 | 11月11日 | 11月12日 |
|  | |  |  |  |  | |  | | 是🞎 否🞎 | 是🞎 否🞎 | 是🞎 否🞎 | 单间🞎 标间🞎 |
|  | |  |  |  |  | |  | | 是🞎 否🞎 | 是🞎 否🞎 | 是🞎 否🞎 | 单间🞎 标间🞎 |
| 单 位 盖 章  2023年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 主办方联系人：敖露 | | | | | | 电话：13552802261（同微信） | | | | | | |

注：1、团队报名需填此回执，参会总人数确认提交后原则上不可更改（如需更改**只增不减**），参会人员信息可变更。

2、请逐项填写此表，并于**10月30日前**将此回执单**扫描件及word原件**发送至邮箱**xhsz@news.cn，**此表复印有效。