附件2：参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 代表姓名1 |  | 职 务 |  |
| 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| 电 话 |  | 传 真 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代表姓名2 |  | 职 务 |  |
| 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| 电 话 |  | 传 真 |  |

**如需发票，请将公司抬头及税号等信息在下方写明。**

**发票内容默认为“咨询服务”。**

抬 头：

税 号：

其他信息：