参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 |  |
| 地址 |  |
| 姓名 | 职务、职称 | 电话（手机） | E-mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 住宿要求 | 标准间 间 (370元/间天，含双早) |
| 发票开具 | 增值税普通发票 | 单位名称：纳税人识别号： |
| 增值税专用发票 | 单位名称：纳税人识别号：注册地址：注册电话：开户银行：开户账号： |
| 如果您于现场缴费请填写 | 发票邮寄地址：收件人姓名：收件人电话： |

温馨提示：

1、为确保参会代表的住宿及便于进行会务安排，参会的同志请务必于12月15日前将回执返回。

2、开票信息请发word文件至邮箱fsfh@cadg.cn