报名表回执：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 会员单位 | □是 □否 |
| 通讯地址 |  |
| 姓名 | 部门 | 职务 | 手机（必填） | 是否为联系人 |
|  |  |  |  | □是 □否 |
|  |  |  |  | □是 □否 |
|  |  |  |  | □是 □否 |
|  |  |  |  | □是 □否 |

发票回执表：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 地址、电话 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 发票类型 | 电子发票 □ 纸质发票 ☑ |
| 联系人 |  |
| 联系号码 |  |
| 电子邮箱 |  |

请提供转账截图：

协会手机、微信：18502074462