**参会回执表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参会单位 | |  | | |
| 联系人 | |  | | |
| 联系电话 | |  | | |
| 参会人员信息 | | | | |
| 姓名 | 部门职务 | 手机 | Email | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| 增值税专用发票开票信息 □会议费 □培训费  （发票默认电子发票，需要纸质发票的请在备注栏备注并预留纸质发票回寄地址） | | | | |
| 单位名称 |  | 纳税人识别号 |  | |
| 地址 |  | 电话 |  | |
| 开户行 |  | 账号 |  | |
| 付款方式  （支付时请备注参会人员信息） | 方式一：银行转账支付  账号名称：武汉奇观信息技术有限公司  银行账号：1279 1218 7710 102  开户银行：招商银行股份有限公司武汉中北路支行  方式二：扫码支付 | | | |
| 是否住宿 | □ 武汉光谷金盾大酒店  □9月28日 □9月29日 □9月30日  大床：350元/间晚；双床：350元/间晚 | | | 否 □ |
| 大床房： 间 标准间： 间 | | | |
| 备注 |  | | | |

注：参加会议的教师请与9月28日前将报名回执发送至会议报名邮箱：598319098@qq.com