附件2：

**参会回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 代表类别 | □联盟成员 □发言代表/学生 □非联盟成员 □赞助单位 |
| 通讯地址及联系人 |  |
| 增值税发票开票信息 | 如果只要求增值税普通发票，则只需提供前两项。单位名称：纳税人识别号：地址及电话：开户行：开户行账号： |
| 发票内容 | 会议费。如有其他要求，请说明： |
| 姓 名 | 职称/职务 | 手机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：请最晚于11月15日前将参会回执表发送至cnste@vip.126.com。