

附件：

参会回执

单位名称					
参会人姓名		性别		职务/ 职称	
电话		传真			
手机		电子邮箱			
通讯地址和邮编					
会议发票单位名称					
是否参加 22 日晚餐	<input type="checkbox"/> 是		<input type="checkbox"/> 否		
在京与会者是否需要人大停车证	<input type="checkbox"/> 是		<input type="checkbox"/> 否		
备注					

注：

与会者请于 2017 年 4 月 12 日之前将参会回执电子版发送到电子邮箱：erecord@126.com 或发送传真：010-82500663；联系人：王老师

如需开发票，请务必提供准确的发票抬头信息、单位地址、手机号和电子邮箱，会议的具体信息将通过这些联系方式发送。如需增值税专用发票，请注明并提供详细信息。