|  |
| --- |
| **报名回执表** |
| 单位名称 |  |
| 开票信息 |
| 单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 地址、电话 |  |
| 开户行及账号 |  |
| 参加培训人员 |
| 姓名 | 职务/职称 | 联系电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注：**请于12月13日前将参会回执反馈至邮箱：rencheng@ihup.org.cn，以便会议安排。