|  |
| --- |
| **附件1** 交通运输行业重大主题宣传及新媒体运营研讨会参会回执表 |
| 单位名称 |    | 开票信息（普票填前两项，专票全填）（普票推荐开具电子发票） |
| 地址 |  | 单位名称 |  |
| 姓 名 | 职 务 | 性 别 | 电 话 | 身份证号（必填，购买保险用） | 统一社会信用代码 |  |
|  |  |  |  |  | 地址、电话 |  |
|  |  |  |  |  | 开户银行名称、账号 |  |
|  |  |  |  |  | 注：如以上信息与左侧有重合，可填同上 |
| 参会要求 | 住宿标准：□双人合住标准间 □单人间 □不住宿； 少数民族饮食要求：□无 □有 |
|
| 回执传真：010-84990520；回执邮件：114325179@qq.com |