

附件 1

全国高速公路稽核打逃与收费管理工作研讨会回执表

单位名称			
参会人员信息			
姓名	性别	部门/职务	电话(手机)
住宿要求	单人间_____间		标准间_____间
发票信息(必填)			
发票类型	<input type="checkbox"/> 增值税电子普通发票 <input type="checkbox"/> 增值税普通发票 <input type="checkbox"/> 增值税专用发票		
单位名称			
纳税人识别号			
地址和电话 (专票必填)			
开户行和帐号 (专票必填)			
收件信息	收件人姓名		电话
(纸质发票) 邮寄地址			
(电子发票) 收件邮箱			

备注:

1. 请填写电子版回执, 并于 4 月 9 日前发送至邮箱: LX@chts.cn;
2. 请准确填写住宿信息, 以便于统一安排房间, 如不填写则根据实际情况予以安排;
3. 咨询电话: 010-64288737、13031033458、13910728508。