附件：

**参会报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | | | |
| **通讯地址** |  | | | | **邮编** |  | |
| **姓名** |  | **性别** |  | **职务** |  | **电话** |  |
| **姓名** |  | **性别** |  | **职务** |  | **电话** |  |
| **是否住宿** | □是 □否 | | **住宿时间** | | □18日 □19日 | | |
| **房间类型** | | | | | | | |
| □标准间 400元/间﹒天 间 | | | □单间 400元/间﹒天 间 | | | | |
| **发票信息** | **开票单位名称** | |  | | | | |
| **纳税人识别号** | |  | | | | |

**注：**请参会代表务必于2019年8月20日前将回执发至邮箱webmaster@chinareagent.com.cn。