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。