附件2

**团队报名回执表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 团队联系人 |  |
| 单位地址 |  | | 联系人手机号 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 手机号码 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 参会方式 | 线下： 线上： | | | |
| 住宿信息 | 是否住宿：是\_\_\_\_否\_\_\_\_\_ 房间数：\_\_\_\_\_\_标间 \_\_\_\_\_\_大床（线上免填）  住宿时间： | | | |
| 发票内容 | 发票抬头名称：  纳税人识别号：  （默认开票信息是两项，需要完整信息请补充完整） | | | |
| 备注：参会人员手机号、邮箱与发票信息必填，用于开票和接收发票。 | | | | |

团队报名：请填写报名回执表并发至**王雪芹老师邮箱：wxq@epxing.com**

电 话：18116363811

邮 箱：wxq@epxing.com