附件

报 名 表

**机构（单位）名称：**

**机构（单位）地址：**

**联 系 人： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **性别** | **身份证号码** | **职务/职称** | **联系方式** | **是否住宿** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明：此表可扩充填写。

开 票 信 息

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称（发票抬头）** |  |
| **纳税人识别号** |  |
| **地址、电话** |  |
| **开户行及账号** |  |