**第二届特色小镇与美丽乡村建设创新模式交流会报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联 系 人 |  | 电话 |  | E-mail |  |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 手 机 | E-mail | 单住/合住/不住 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **缴费方式** | 会议费现场收取，不提供刷卡服务，仅限现金、微信或支付宝支付。 |
| 发票类别 | 1.发票明细，请务必填写 □会务费 □会议费2.如开普票，请务必注明以下信息：单位名称:纳税人识别号：3.如开增值税专用发票 ，请务必注明以下信息：单位名称:纳税人识别号：开户银行：账号：地址：电话： |

 **（如确定参加，请于5月3日前将回执表传至会务组，此表复印有效。）**