|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 详细通讯地址 | 详细到具体街道以便于邮寄 | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 传真 |  |
| 是否预留房间 | 是（请填写入住、离店日期及所需房间类型） | 否 |
| 参会人姓名 | 性别 | 职 务 | 身份证号码 | 手机 | 邮箱地址 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |