附件：

**参会回执单**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 地址及电话 |  |
| 开户行及账号 |  |
| 接收发票地址、单位、收件人、联系电话 |  |
| 参会人 | 性别 | 职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备注 |  |

注：1、请在2018年4月28日前将会议回执以电子邮件形式发送至指定邮箱cuiwanting@cada.cn；

2、以上回执中未列事宜，请填写在备注一栏。