第七届中国培训教育发展大会参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称： | 参会人数： |
| 通讯地址： | 邮 编： |
| 电子邮箱： | 会议费缴纳：（已交、未交、免会议费） |
| 参会代表姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | 微信 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 汇 款 金 额： | 汇 款 日 期： |
| 账户名称：中国民办教育协会 账号：0120 0142 1000 1284开户银行：中国民生银行北京紫竹支行如需开会议费发票，请提供准确发票信息：发票抬头： 纳税人识别号： |
| 备注： 1.为了确保参会代表顺利参会，烦请您将此回执填好后发至如下邮箱：zgpxjyfzdh@163.com2.如报名回执未填写发票信息，视为放弃发票，会后不予补开 |