**回  执**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单   位 |  | |
| 地  址 |  | |
| 姓   名 |  |  |
| 性   别 |  |  |
| 民   族 |  |  |
| 职务职称 |  |  |
| 办公电话 |  |  |
| 联系手机 |  |  |
| 住宿要求 |  | |
| 备  注 | 单 位 名 称 ：  纳税人识别号： | |
|  |  | |
|  |  | |

注：请提供收发票邮箱和手机号，以便发送电子发票。