附件1

报 名 回 执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 | 职 务 | 手机号码 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **如需开具增值税普通发票，请填写开票信息** |
| 开票单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 收件邮箱 |  |
| 注：1. 请于9月12日下午17点前，将报名回执发送至cdsa\_fh@163.com；

2. 如有任何疑问，可联系分会秘书处王晶（13802905803）、付炯贤（13723575057） |