附件

**参 会 回 执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **职务/职称** |  |
| **单位名称** |  |
| **地 址** |  |
| **邮 编** |  | **手 机** |  |
| **电 话** |  | **传 真** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **抵达日期** |  |
| **离开日期** |  |
| **饮食要求** | 无特殊要求可不填；特殊要求请勾选或填写：清真（ ） 素食（ ） 其他：  |
| **会务费开具发票户名** |  |
| **发票纳税人****识别号** |  |
| **注册地址、电话** |  |
| **开户银行** |  |
| **银行账户** |  |
| **备 注** |  |

注：

请在**11月20日**前提交回执，提交方式：

**将本表格填写好发送至会务组邮箱：shanglvxueshu@ynu.edu.cn，**

**标题：院校名称+年会回执。**