附件：

中小企业发展大会报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 联系人 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 人员信息（请务必填写完整） |
| 姓 名 | 性别 | 职 务 | 联系电话 | 住宿（请打√) | 入住时间 |
|  |  |  |  | □单住 □合住 □不住 | 月 日— 月 日 |
|  |  |  |  | □单住 □合住 □不住 | 月 日— 月 日 |
|  |  |  |  | □单住 □合住 □不住 | 月 日— 月 日 |
|  |  |  |  | □单住 □合住 □不住 | 月 日— 月 日 |
|  |  |  |  | □单住 □合住 □不住 | 月 日— 月 日 |
| 活动选择 | **展览展示**（□是 □否） **供需对接**（□是 □否） |
| 发票信息 | **发票类型：**□普票 □专票 |
| **开票信息：**注：普票只需提供纳税人名称及税号，专票请提供详细信息，若否，视同普票开具。  |
| 备 注 | 参会代表请于2023年9月1日前反馈参会回执。相关信息可在我会官网文件公告栏下载填写发至邮箱1870147415@qq.com。 |