**附件：**

 2024年河南省第一届公路养护学术年会报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会人员信息 |
| 姓名 | 性别 | 部门/职务 | 电话（手机） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 发票信息（必填） |  |
| 发票类型 | □增值税电子普通发票 □增值税专用发票 |
| 单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 地址和电话 （专票必填） |  |
| 开户行和帐号 （专票必填） |  |
| 收件信息 |  |
| （纸质发票）邮寄地址 |  |
| （电子发票）收件邮箱 |  |
| 住宿需求 |  晚，□ 5.28，□ 5.29 □否 |
| 用餐需求 |  餐，□5.29午餐，□5.29晚餐，□5.30午餐 □否 |

备注：

1. 请添加联系人微信或通过邮箱发送报名回执 412526791@qq.com；
2. 咨询电话： 17344990848 （同微信）。