附件2;

**国际化工作委员会2024年年会暨**

**防控海外市场经营风险经验交流会参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **通讯地址** |  |
| **经办人** | **姓名** |  | **经办部门** |  |
| **电话** |  | **汇款金额** |  |
| **开票信息** | **开票单位名称：****纳税人识别号：****地址、 电话：****开户行及账号：** |
| **参会人员** |
| **姓名** | **性别** | **部门及职务** | **手机号** | **住宿安排（请“√”选）** |
|  |  |  |  | **（）标间 （）大床** |
|  |  |  |  | **（）标间 （）大床** |
|  |  |  |  | **（）标间 （）大床** |
|  |  |  |  | **（）标间 （）大床** |
| **附汇款凭证，并随邮件附件发送****（个人汇款请标注单位名称）** |

注：请务必于11月20日前将可编辑电子回执表发送至：ccit2017@126.com。