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。](mailto:ccit2017@126.com。)