附件2：

**2020年4月17日**

**“中压开关柜发展动态培训+咨询”（网络视频）参 会 回 执**

请于2020年4月16日前将参会回执发送至nbeaia@126.com，联系电话：13056930696（李家康）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | （发票付款单位名称） |
| 报名单位联系人信息 |
| 姓 名 |  | 职务/职称 |  | 手 机 |  |
| 传 真 |  | 电子邮箱 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 参会代表信息 |
| 姓 名 | 职务/职称 | 联系电话（手机） | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 参加人数 | 共计： 人 | 费用合计 |  元 |
| 发票开具说明 | 如需开具增值税发票，请提供以下信息：（1）发票单位名称（2）纳税人识别号（3）单位地址/电话（4）开户行及账号 |