附件1：

**“变压器产业高质量发展系列研讨会”（网络视频方式）**

**参 会 回 执**

请于每期研讨会开始前2个工作日，将参会回执发送至nbeaia@126.com，联系电话：13056930696（李家康）、15306663746（李立群）。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 拟参加的  研讨会主题 |  | | | | | |
| 单位名称 | （发票付款单位名称） | | | | | |
| 报名单位联系人信息（付款及发票邮寄联系人） | | | | | | |
| 姓 名 |  | 职务/职称 | |  | 手 机 |  |
| 通信地址 |  | | | | | |
| 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 | | | | | |