附件

**2017中国信息通信行业信用建设大会**

**报 名 回 执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | |
| 联 系 人 | |  | | | 部门/职务 | |  | |
| 手 机 | |  | | | 电子邮箱 | |  | |
| **参会人员信息** | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | | 部门/职务 | 手机 | | 电子邮箱 | | 备注 |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
| **上台领取牌匾人员信息（仅限一人），先锋企业、竞赛获奖企业填写以下内容** | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | | 部门/职务 | 手机 | | 电子邮箱 | | 备注 |
|  |  | |  |  | |  | |  |
| **发票信息（仅提供增值税普通发票）** | | | | | | | | |
| 单位名称:  纳税人识别号:  地址、电话：  开户行及账号： | | | | | | | | |
| 会议联系人及联系方式：  联系人：王 涛:010-68209059,13810392949；  陈颜芹:010-68209059,18601109311；  传真：010-68209059；  邮箱：[xinyong@ccace.org.cn](mailto:xinyong@ccace.org.cn)。  请各单位于**12月21日**之前以电子邮件及传真方式反馈报名回执。 | | | | | | | | |