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。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。 |