**回  执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单   位 |   |
| 地  址 |   |
| 姓   名 |   |   |
| 性   别 |   |   |
| 民   族 |   |   |
| 职务职称 |   |   |
| 办公电话 |   |   |
| 联系手机 |   |   |
| 住宿要求 |   |
|  备  注 |  单 位 名 称 ：纳税人识别号：   |
|  |  |
|  |  |

注：请提供收发票邮箱和手机号，以便发送电子发票。