



**附件：**

中国企业文化促进会2018工作年会报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | 法人代表 | |  | |
| 单位地址 | |  | | | | | | | | 邮 编 | |  | |
| 成立时间 | |  | | | 职工人数 | | |  | | 经济性质 | |  | |
| 主营业务 | |  | | | | | | | | | | | |
| 单位联系人 | |  | | 电 话 | | |  | | 电子信箱 | |  | | |
| 参会人姓名 | | 性别 | 职 务 | | | 联系电话 | | | 双人标间 | | 单 间 | | 套 间 |
|  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |
|  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |
|  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |
|  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |
| 开具发票信息  （需认真填写完整） | | | | | | 单位名称 | | |  | | | | |
| 纳税人识别号 | | |  | | | | |
| 地址、电话 | | |  | | | | |
| 开户行及账号 | | |  | | | | |
| 单位意见：  负责人签字： 盖 章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 附  加  条  款 | 1、本表是参会合同，参会方签字盖章生效。若代表因故缺席，会务费不退。若因不可抗力大会未能举办，会务费将全额退款。  2、会务组审核确认代表资格，发送参会通知书。  3、参会人数 名，会费4800元，会务费 元（凡以个人名字汇款时请注明参会单位）。 | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | |

推荐部门： 经办人：

联系电话：010- 手机： 邮箱：