**附件1**

会 议 回 执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 纳税人识别号 | 姓名 | 性别 | 职务 | 身份证号 | 专业领域 | 联系电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

正式通知可在协会官方网站（http://www.cteic.com/）下载

请参会单位于9月20日前将回执发送至邮箱：1019928764@qq.com。