附件2

首届安全领导力国际研讨会参会报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **邮政编码** |  | **联系人** |  |
| **发票邮寄地址** |  | **联系电话** |  |
| 备注：发票邮寄信息请准确填写。 |
| **单位开票信息(单选)**  □增值税普通发票 □增值税专用发票 |
| **单位名称** |  |
| **纳税人识别号** |  | **地址、电话** |  |
| **开户银行** |  | **开户账号** |  |
| 备注：发票信息请与本单位财务人员核对后填写完整,会务组将凭此开具发票。 |

|  |
| --- |
| **参 会 人 员 信 息** |
| **姓 名** | **性 别** | **职务/职称** | **办公电话** | **手机号码** | **电子信箱** |
|  | 　 | 　 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 备注：  |