**附件2：**

**会议回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **联系电话** | **单位/发票抬头****（非常重要，请认真填写）** | **纳税人识别号****（非常重要，请认真填写）** | **发票发送邮箱****（非常重要，请认真填写）** | **已缴费** | **是否住宿** |
| **是** | **否** | **14日** | **15日** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**缴费信息：**

# 开户名称：上海常青藤儿童发展中心

# 开 户 行：中国建设银行股份有限公司上海第六支行 账号：3105 0167 3600 0000 1284

**请在缴费时备注单位名称**