

附件：

参会报名表（无锡站）

填报时间： 年 月 日

单位名称：（单位公章）

姓名	性别	民族	单位及职务	手机	报名类别（勾选对应选项）			
					公益补贴免会务费 参会（元/人）		交会务费参会 （元/人）	
					1140	1470	1740	2070
增值税普通发票（ ） 增值税专用发票（ ）			发票信息：					

报名联系人：

联系电话：

电子邮箱：