**附件：**

**参会回执**

请于**2023年9月30日前**，填全以下资料后电邮至safe@planning.org.cn。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 职务/职称 |  |
| 工作单位 |  | | | | | 通讯地址 |  |
| 手 机 |  | | | | | 电子邮箱 |  |
| 开票信息 | 发票抬头 | | |  | | | |
| 税号 | | |  | | | |
| 电子发票接收邮箱 | | |  | | | |
| 联系人手机号 | | |  | | | |
| 是否报告  （如有报告交流需求，请填写该部分。） | 题目 |  | | | | | |
| 摘要  （500字以内） |  | | | | | |