**附件1**

**第四十五期金融科技背景下金融支持民营小微企业发展报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | | | | | 传 真 | | |  | |
| 经 办 人 |  | | | | 手 机 | | |  | | |
| 联系电话 |  | | | | 电子邮箱 | | |  | | |
| 单位地址 |  | | | | | | | | | |
| 参会姓名 | 性别 | 民族 | 职位 | 单位（部门） | | | 电话 | 手机 | | 身份证号 |
|  |  |  |  |  | | |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  | |  |
| 食宿安排 | 会议统一安排，费用自理 | | | | | | | | | |
| **开具发票注明：请务必选择填写** | **发票抬头单位全称**     1. **增值税普通发票 □** 2. **增值税专用发票 □** 3. **增值税普票专开 □** | | | | | | 房型  要求  数量 | □合 住 □间  □标间单住 □间  □不 住 | | |
| 学习征求意见调查 | 您希望交流的问题：  您希望增加的专题： | | | | | |  |  | | |

此表复制有效，组团可根据人数单独制作，回传010-68809573

联系人：金老师 18600190166

邮 箱：j[rzx\_zg@126.com](mailto:rzx_zg@126.com) zfengkui@pbc.gov.cn