**附件1**

**回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 民 族 |  | 职 务 |  |
| 工作单位 |  | 电子邮箱 |  |
| 办公电话 |  | 手 机 |  |
| 抵达时间 |  | 返程时间 |  |
| 饮食要求：无特殊要求 清真 素食（ 请划勾） |
| 注：因全国青少年井冈山革命传统教育基地房间紧张故不提供单间。 |
| **增值税普通发票**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 缴费金额 |  |
| 纳税人识别号 |  |

 |

注：请于2019年6月1日前发送至邮箱：zggxfzjg@126.com。