

附件 1

山西省煤炭学会煤矿安全专业委员会年会暨专题研讨会回执表

经研究，我单位选派下列同志参加会议：

联系人	姓名	性别	电话	工作单位	职务	手机	Email	住房要求			备注	
								单住	合住	不住		

注：1、要求填写 word 文档（手工填写无效）并将电子版于 11 月 15 日前发送至指定邮箱 sxsmtxh2@163.com

2、“邮箱”必须填写，此表复印有效。

附件 2

山西省煤炭学会发票基本信息表

企业名称				
纳税人识别号				
发票类型	专票		普票	
地 址				
电 话				
开户银行				
开户账号				
备 注				
参会人员姓名				
邮 箱				
发票邮寄地址				
邮寄联系人及电话				

注：要求填写 word 文档（手工填写无效）并将电子版于 11 月 15 日前发送至指定邮箱 sxsmtxh2@163.com。