附件：

**灌区信息化与数字孪生灌区试点经验交流会**

**参会人员报名回执**

\*请于 2025 年 9 月 20 日前回传\*

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 地 址 |  | E-mail |  |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 参会人员姓 名 | 性别 | 民族 | 职务/职称 | 手机 | 电话/传真 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 参会人员情况统计 | 是否参加考察：是囗 否囗 |
| 发票信息 | 单位（发票抬头）：纳税人识别号：邮箱（收取电子发票）： |

**备注：请填写联系人和手机号码，以方便会务组确认报名信息。**