**《城市公共空间设计与活力提升研讨会》参会报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 职务/职称 |  | 手机号 |  |
| 单位名称 |  |
| 缴费金额 | 500元🞎（普通代表）300元🞎（限在校大学生） |
| 发票单位 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 发票类型 | 普票🞎 专票🞎 |
| 专票信息 |  |
| 快递信息 |  |
| 备注 |  |

注：1、发票信息务必认真填写，避免差错；2、发票原则上现场领取，不能领取者可留下快递信息，会后进行邮寄。