

附件 1. 参会回执表

单位名称				人数	
联系人		性别		职称/职务	
联系电话				E-mail	
通讯地址				邮政编码	
开票信息	名 称： 纳税人识别号： 地 址、电 话： 开户行及账号：				
房间 预定数	标准间 450 元/间/天，单人间 350 元/间/天 标间___间、单间___间				
其他参会人员信息					
姓名	性别	职称/职务	联系电话	E-mail	住宿预定要求
					标间 ☐ 单间 ☐
					标间 ☐ 单间 ☐
					标间 ☐ 单间 ☐
					标间 ☐ 单间 ☐
					标间 ☐ 单间 ☐
					标间 ☐ 单间 ☐