附件1

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 |  |
| 参会人员 |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 联系电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住宿要求 | 住宿酒店：□会议酒店 □自行预定其他酒店住宿时间： 月 日至 月 日，共 晚房间数： 单间， 标间如房间不够，是否接受合住安排：□是 □否 |
| 到达航次号/车次 |  | 到达机场/车站 |  | 到达时间 |  |
| 返程航次号/车次 |  | 返程机场/车站 |  | 返程时间 |  |
| 发票信息 | 发票单位名称： |
| 纳税人识别号或者统一社会信用代码： |
| 地址、电话（财务不要求体现可以不写）： |