附件5

会 议 回 执

报名联系人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 参会人员 | 姓 名 | 姓别 | 职 务 | | 电 话 | | 是否选择2人合住1间标准间 |
| 1 |  |  |  | |  | |  |
| 2 |  |  |  | |  | |
| 开票信息 |  | | | | | | |
| 名 称 |  | | | 地址、电话 | |  | |
| 纳税人  识别号 |  | | | 开户行及账号 | |  | |
| 发票接收人 |  | | | 联系电话  邮寄地址 | |  | |
| 往返程信息 | | | | | | | |
| 去程时间  及航班号 |  | | | 返程时间  及航班号 | |  | |
| 备注 | 如不需安排住宿，请注明。  酒店协议价：680元（含早餐）  酒店联系人：吴玉13807510362 | | | | | | |

提示：本回执请使用Excel或Word文档格式，务必于4月28日前反馈至协会许蕊祎邮箱：ryxu@eppei.com