附件1：

参会信息回执表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 职务/职称 |  |
| 单位 |  | | | | 联系电话 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 | |  | | |
| 是否需要安排住宿 （自费） | | □ 不需要 | | | | |
| □ 需 要 | | | | |
| **厦门日航酒店 大床间690元/天□ 标准间690元/天□**  **入住时间：**  **11月2日□ 11月3日□**  **11月4日□ 11月5日□**  **厦门君泰酒店 大床间500元/天□ 标准间500/天□**  **入住时间：**  **11月2日□ 11月3日□**  **11月4日□ 11月5日□** | | | | |
| **发票开票信息** | | 名称：  纳税人识别号： | | | | |
| **备注** | |  | | | | |

请按要求填写回执，并于2017年**10**月**13**日前传真或邮件反馈至协会秘书处。谢谢您的配合！

传真：**010-6529 9807** Email：**zhb@cdsca.org.cn**