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 |
| **双床间500元/天□** **大床间500元/天□**  |
| 往返时间 | **□ 不需要接送 □ 需要接送**接送联系人：胡鑫宇：010-61591768，15201086883，传 真：010-61590452。 |
| **到达时间：** |
| **返程时间：** |
| **发票开票信息** | 名称：纳税人识别号： |
| **备注** |  |

请按要求填写回执加盖公章，并于2018年**12**月**17**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**