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](mailto:zhb@cdsca.org.cn)**