**附件1： 会议回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **地址** |  | **邮编** |  |
| **姓 名** | **性别** | **部门** | **职务** | **手机** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **房型要求** | □A座大床房 （738元/天，含单早）□A座标准间（668元/天，含双早）□B座标准间 （528元/天，含双早） |
| **住宿日期** | □4月20日 □4月21日 |
| **纳税人识别号****/社会统一代码** |  |
| 注：1.因会议酒店房间有限，请参会单位务必于**4月2日17:00前**将会议回执反馈至会务组，并准确填写参会人员、房型要求及住宿日期。 2.请准确填写单位名称和纳税人识别号/社会统一代码，以便开具发票。 |

联系人：姜媛

电 话：0536-8197796； 15376696801

E-mail: skler@weichai.com