附件2

参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 单位 |  | 地址和邮编 |  |
| 电话 |  | 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 房间 | 1.双人标间：398元/间/天（一床199元/间/天） 一床（ ）2.单人间：350元/间/天 （ ） 请在选择房型后打 √  |
| 入住时间 | 11月 日 时 | 退房时间 | 11月 日 时 |
| 会议费发票抬头 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 备注 | 如多人同开一张发票，请填写缴费人员名单 |