附件

参 会 回 执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位（全称） | |  | | | |
| 联系人 | |  | | 联系电话 |  |
| 发票邮寄地址 | |  | | | |
| 参会人员信息 | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | 身份证号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 开票类别 | | 发票类别：增值税普通发票□ 增值税专用发票□ | | | |
| 开票内容：会务费 | | | |
| 是否用餐 | | 5日晚是否用餐： □ 是 □否 | | | |
| 6日晚是否用餐： □ 是 □否 | | | |
| 专题调研安排 | | 是否参加7日专题调研 ： □ 是 □否 | | | |
| 开票信息 | | 开票信息（务必向财务部门核实正确） | | | |
| 单位名称： | | | |
| 纳税人识别号： | | | |
| 地址、电话： | | | |
| 开户行及账号： | | | |
| **注：汇款时请备注“园林分会”** | | | |
| 住宿要求 | | 是：大床房□ 间； 双标间□ 间； 否： □  入住时间： 离店时间： | | | |
| 注：1.请务必将信息填写清楚，此表复制有效； 2.请同时以邮件形式将回执发送至会议承办单位北京世纪千府国际工程有限公司，邮 箱：334753960@qq.com | | | | | |