附件

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 |
| **厦门佰翔五通酒店：大床间、标准间590元/天（含双早）****入住时间：****报道当晚□ 会议第一晚□** **会议第二晚□ 会议第三晚□** |
| **发票开票信息** | 名称：纳税人识别号：接收电子发票邮箱和手机号码： |
| **备注** |  |

请按要求填写回执，并于**2022年4月22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