**“第13届国际植物钾营养和钾肥大会”参会回执**

**注：请填写回执表格和发票信息表格。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位 | 职务/职称 | 手机 | E-mail | 入住日期(如：5号下午) | 离开日期(如：8号晚上) | 房型  (编号) | 是否合住(是/否)  合住人姓名 | 缴费选择（编号） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**入住选项**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 房间类型 | 房型编号 | 单价（元/天/间） |
| 域景标间（双床） | 1 | 450（含双早），共150间 |
| 高级标间（双床） | 2 | 580（含双早），共150间 |
| 高级间 （大床） | 3 | 580（含单早），共80间 |
| 豪华标间（双床） | 4 | 680（含双早），共50间 |
| 豪华间 （大床） | 5 | 680（含单早），共130间 |

**注册费选项**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 缴费类型 | 选项编号 | 费用（元/位） |
| 老师（含博士后），8月31日前 | 1 | 1800 |
| 脱产学生，8月31日前 | 2 | 1200 |
| 企业代表，8月31日前 | 3 | 3200 |
| 老师（含博士后），8月31日后 | 4 | 2000 |
| 脱产学生，8月31日后 | 5 | 1500 |
| 企业代表，8月31日后 | 6 | 3500 |
| 报到时现场缴费 | 7 | 2000/1500/3500 |

**发票信息**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 发票开具 | □ 增值税普通发票 | □ 增值税专用发票 |
| 单位名称（必填） |  | |
| 纳税人识别号（必填） |  | |
| 地址、电话（专票必填） |  | |
| 开户行、账号（专票必填） |  | |
| 发票获取 | * 报到时取（提前缴费） | * 邮寄 |
| 发票邮寄地址 |  | |
| 联系人/电话 |  | |

**温馨提示：**

1. 请详实填写参会回执表和发票信息表，发送至以下联系人的邮箱，以便会务组做好各项会务服务工作；

**陈小琴：**025-86881260，13813911936，邮箱：[xqchen@issas.ac.cn](mailto:xqchen@issas.ac.cn);

**湛方栋：**0871-65227651，13187846519，邮箱：zfd97@126.com

**张朝春：**010-62734676，13552825689，邮箱：[zhangcc@cau.edu.cn](mailto:zhangcc@cau.edu.cn);

1. 参会确认信息将以邮件方式发送给您，请注意查收；
2. 酒店数量有限，请于8月31日前预定，房间不足将安排其他酒店，敬请谅解。