附件1.参会回执表

**参 会 回 执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 发票抬头 |  |
| 发票信息 | 税号： |
| 联系人 |  | 电话 |  | 邮箱 |  |
| 地址 |  |
| 参加人员信息 | 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 房间代订 | 标准间： 间，大床间： 间。 |
| 住宿日期 | □9月6日 □9月7日 □9月8日 |
| 开户名：武汉维阿麦斯会议会展有限公司开户行：建设银行武汉梨园支行账号：4205 0186 5757 0000 0127 |
| 其它要求请备注： |

**（请发送至kqtr2019@163.com）**