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 | 酒店名称： 标准间： 间，大床间： 间。 |
| 住宿日期 | □9月18日 □9月19日 □9月20日 □9月21日 |
| 培训需求 | 9月19日培训参加： □是 □否 |
| 开户名：上海立昌环境科技股份有限公司开户行：招商银行上海分行民生支行 账 号：2170 8058 6610 001 |
| 其它要求请备注： |

**(请发送至marketing2@china-lichang.com)**