**附件1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **会 议 回 执 单** | | | | | | | | |
| **单位名称:** | | | | | **会议费发票抬头：**  **纳税人识别号：** | | | |
| **姓名** | **单位及部门** | | **职务/职称** | | **联络电话/手机** | | | **E-MAIL** |
|  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  |
| **是否需要**  **会务组预定酒店** | **□ 是 □ 否** | | | | | | | |
| **酒店预定联** | | | | | | | | |
| **住宿联络人** |  | **联系电话/手机** | |  | | **E-MAIL** |  | |
| **酒店名称** | **□ 新希望皇冠假日酒店 □ 新希望中心假日酒店** | | | | | | | |
| **房型及数量** | **□ 双床间 间**  **□ 单人大床房 间** | | | | | | | |
| **入住时间** | **2019年 5 月 日** | | | | | | | |
| **退房时间** | **2019年 5 月 日** | | | | | | | |
| **备注信息** |  | | | | | | | |
| **如有已报名的参会嘉宾需预定酒店，仅填写回执中“酒店预定联”即可；**  **以上两所酒店与会场在同一栋楼** | | | | | | | | |

**因会场容量有限，请务必在 2019 年 4 月 30 日之前反馈参会回执**