**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**