**附件1**

会议代表参会回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 参会人员姓名 | 性别 | 职 务 | 所在部门 | | 手 机 | | |
|  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  | |  | | |
| 参加人员  身份 | □理事 □主编 □参编 □主审人员 □其他（可多选） | | | | | | |
| 注册费总数 | （ 人×RMB 元/人）= RMB 元 | | | | | | |
| 是否已汇款 | □是 □否 | | | 汇款日期 | |  | |
| **住宿预订** | | | | | | | |
| 山东大厦600元/间；南郊宾馆标准间480元/间,大床房520元/间 | | | | | | | |
| 单人间  （含早） | 间， 晚（请注明 日〜 日） | | | | | | □山东大厦  □南郊宾馆 |
| 双人间  （含早） | 间， 晚（请注明 日〜 日） | | | | | | □山东大厦  □南郊宾馆 |
| **发票信息** | | | | | | | |
| 1、发票种类：增值税普通发票 | | | | | | | |
| 2、单位名称： | | | | | | | |
| 3、纳税人识别号： | | | | | | | |
| 4、地址、电话： | | | | | | | |
| 5、开户行及账号： | | | | | | | |
| 6、发票邮寄地址及收件人信息： | | | | | | | |
| **备注：**  1.此表复印有效，请按通知要求时间报名，确保您的住宿；  2.因会议酒店住宿紧张，报名后建议尽快支付费用；  3.请在10月22日前将此表发至报名邮箱报名并汇款。 | | | | | | | |