**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | 法人代表 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | 电话/手机 | |  |
| 主营业务 |  | | | | | | | | |
| 代表姓名 | 职 务 | 手 机 | 电 话 | | 传 真 | | | | 邮 箱 |
|  |  |  |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | |  | | | |  |
| 住宿要求 | 是否预定酒店房间： □ 是 □ 否  房间标准： □ 单间 □ 标准间 □ 其他 | | | | | | | | |
| 参会形式 |  | | | | | | | | |
| 费用合计 | 万 仟 佰 拾 元整 | | | | | 小写 | | ￥ | |
| 开户名称：同华铂金企业管理（北京）有限公司  开 户 行：光大银行定慧桥支行  账 号：35130188000116348 | | | | 经办人签字： （盖章）  日期：2018年 月  请确认后及时致电010－56039012  或发邮件至：sl@cpmrc.org | | | | | |
| 说明：   1. 我们在会议前一周左右给您发出最终参会确认函，确认住宿及会议路线具体事 宜，如果届时没有收到，请联系我们。 2. 针对本次会议, 参会形式及具体回报方案请与组委会沟通。 3. 此表复制有效。   联 系 人：舒麟 电话：010-56039012 | | | | | | | | | |

