附件：

参会人员回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 |  |
| 通信地址 |  |
| 邮政编码 |  | 传 真 |  | E-mail |  |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 办公电话 | 手 机 | 电子邮件地址 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 开票信息 | 公司名称：税 号：开票类型： |
| 房间预定 | 单人间（ ）间，双人间（ ）间；入住时间自 至 。(注：友情价单人间380元/间；双人间588元/间。回执不确认订房信息，不预留房间) |
| 参观预定 | 中科检测诚邀各参会专家莅临单位参观交流。时间：16日下午，17日下午会议结束后。预定参观人数：（ ）人。 |
| 备 注 | 参会单位务必于11月11日前通过电邮方式将附件表格填好，发送到规定的邮箱。 |