附件：

**第四届全国预拌混凝土行业发展大会**

**会议回执**

会议时间：2025年6月4日-6日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 发票名称、税号/统一社会信用码等详细开票信息 | 说明：协会只能开具增值税电子普通发票，无法开具增值税专用发票，请参会代表谅解。  开票信息：  接收发票电子邮箱：  是否为会员单位：（□是 □否） | | |
| 姓名 | 职务 | 电话 | 电子邮件 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 住宿要求 | □预订房间（ ）间（ □大床 □标间） □不住宿 | | |
| 入住时间： 退房时间： | | |

请于2025年5月26日前将回执发至CCPA预拌混凝土分会秘书处，邮箱：ybhntfh@ccpa.com.cn；联系人：王子朔15201150681。