**附件1：**

 **参会回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位地址** |  | **单位邮编** |  |
| **联系人** |  | **手机号码** |  | **微信号** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **参会人员** |
| **姓名** | **职务** | **手机** | **电子邮件** | **会议选择** |
|  |  |  |  | **□责任关怀会 □环保 □安全** |
|  |  |  |  | **□责任关怀会 □环保 □安全** |
|  |  |  |  | **□责任关怀会 □环保 □安全** |
|  |  |  |  | **□责任关怀会 □环保 □安全** |
| **住房登记（入住时间：2023年4月24日，合住按0.5房间计）** |
| **入住酒店** | **房间类型** | **单价（元/天/间）** | **预订房间数** | **入住天数** |
| **南通罗曼蒂克世纪酒店** | **标准间** | **340** |  |  |
| **单间** | **340** |  |  |
| **增值税普通/专用发票（单独参加责任关怀会无需填写开票信息）** |
| **单位名称（必填）** |  |
| **纳税人识别号（必填）** |  |
| **地址、电话（专票必填）** |  |
| **开户行、账号（专票必填）** |  |