**附件3：**

**“RC & HSE - 2025”参会回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | 单位地址 |  | | | |
| 联系人 |  | | 手机号码 |  | | 电子邮箱 |  | | |
| 单位属性 | □原药企业 □制剂企业 □科研院校 □化工园区 □设备企业 □环保单位 □安全咨询 | | | | | | | | |
| 姓名 | 职务 | 性别 | 手机 | 电子邮件 | 单/标间 | 房间数 | 入住时间 | 离店  时间 | 是否需要专属座位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 会议酒店：扬州中兴天成国际酒店（扬州市邗江区兴城西路197号）  单间400元/天/间（含单早）；标间价格：440元/天/间（含双早）；合住请写0.5间。 | | | | | | | | | |
| **发 票 开 具（ 默认开具电子发票 □ 增值税普通发票 □ 增值税专用发票 ）** | | | | | | | | | |
| 单位名称（必填） | | | | | 统一社会信用代码（必填） | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| 注：会务费发票默认为电子发票，如需纸质发票，请备注“纸质发票”。 | | | | | | | | | |

温馨提示：

1.请详实填写回执表和发票信息，以便我们做好各项会务服务工作；回执发送方式：邮箱：ccpia\_hbh@126.com。

2.参会确认信息将以短信的方式发送给您，请注意查收。

3.酒店房间数量有限，先到先到。满房后入住单间的代表将被安排标间单住，敬请谅解