中国建筑设计行业网《医院设计与建造论坛》回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 |  | | | | |
| 地 址 |  | | | 邮 箱 |  |
| 联系人 |  | 手 机 |  | | |
| 参会代表信息 | | | | | |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 手 机 | | 是否参观 |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| 房 间 | 单间/标间均： 元（含早） | | 单间数（ ）标间数（ ）入住时间（ ） | | |
| 收款账户信息 | | 户 名：北京环宇慧通咨询服务有限责任公司  开户行：工行北京厢红旗支行  账 号： 0200 2166 0902 4527 181 | | | |
| 开票类别 | | 发票类别：普通增值税（ ） 专项增值税（ ） | | | |
| 开票内容：会务费（ ）会议费（ ）培训费（ ） | | | |
| 开票信息：  请务必将开票信息Word版一并发邮件，以免发票开错。 | | 抬头（务必准确）： | | | |
| 税号： | | | |
| 地址： | | | |
| 电话： | | | |
| 开户行： 账号： | | | |
| 注：请将参会回执**传真或电子扫描件**发至会务组。**提前汇款**将在会议**现场领取**发票；**现场缴参会费**的代表，发票在会后一周内**邮寄**至贵单位，请及时报名以便会务组安排住宿。 | | | | | |

联系人：房怡君 18513835639 王 佳 13581843919 回执邮箱：1397307288@qq.com