附件2：

会议回执（请务必详细填写不留空）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 |  | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 联系 方式 | 住宿 | | | 参加考察的填 身份证号 |
| 住宿要求  (标准间、单间） | 入住 时间 | 退房 时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 单位 汇总 | 青海新春兰国际大酒店：标准间＿间，单间＿间，合住＿间。  （房价：单间及标准间458元/间.天） | | | | | | |
| 发票 信息 | 口增值税专用发票 口增值税普通发票  增值税专用发票详细信息：  单位名称：  纳税人识别号：  单位地址、电话：  开户行：  银行账号： | | | | | | |
| 备注 | 参加会议人员14天内本人或共同居住人有过中、高风险地区旅居史的，与中、高风险地区旅居史人员有交集或者疑似病例、确诊病例、无症状感染者有交集的，暂不参加本次会议。 | | | | | | |

请于2021年7月26日前将回执表以邮件形式反馈会务组联系人，以便会务安排。

联系人：丁学林 电话：0971-6322936、15202551823

E-mail: qhsdxh@126.com