附件:

第八届桥梁建、管、养技术研讨会回执表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 名 称  **（请与发票抬头一致）** |  | | | | **开专票必填** |  |
| 开户行及账号  单位地址及电话 |
| **单位税号（必填）** |  | | | | 传真 |  |
| 单位地址 |  | | | | 邮编 |  |
| 代表姓名 | 性别 | 部门及职务 | 办公电话 | 手机 | 电子邮箱 | 少数民族(是/否) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 住宿要求：单人间（ ）间 双人间（ ）间 □不住宿 | | | | | |
| 交费方式 | 1．请携带**现金/公务卡/信用卡/扫码支付**于会议报到当日交纳**会议注册费2200元**。  2．如需汇款转账交纳会议费的代表，请提前通过银行转账方式汇款，并将转帐后的汇款凭证复印件传送至会务组。  3．汇款账户信息如下：开户银行：工行北太平庄支行  　　　　　 开户户名：中路高科交通检测检验认证有限公司  　　　　　 开户账号：0200 0100 0920 0583 981 | | | | | |

****1.按报名先后顺序安排住宿，请尽快返回回执。

2.因税务发票的要求，请把各项信息填齐，以免耽误您开具合格发票。

3.回执邮箱:71055496@qq.com 联系人：王清龙18612980064 **（扫描右方二维码报名）**