附件

**参会回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | |
| 经 办 人 |  | 电 话 |  | E-mail | |  | | |
| 参会人员信息 | | | | | | | | |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 电 话 | 住宿时间 | | | 单住 | 合住 |
|  |  |  |  | □28 □29 □30日 | | |  |  |
|  |  |  |  | □28 □29 □30日 | | |  |  |
|  |  |  |  | □28 □29 □30日 | | |  |  |
| 金 额 | 大写: 元 小写： 元 | | | | | | | |
| 开票信息  **（必填）** | 单位名称：  纳税人识别号：  开户银行：  银行账号：  地址、电话：  发票邮寄地址： | | | | **选择发票类型：**  □会务费  □会议费  □培训费  **开票方式：**  □单张开 □合开 | | | |
| 线上付款 | 线上报名及付款请登录：http://t.cn/EPOpc84  131766154389756747扫描二维码报名及付款 | | | | | | | |
| 线下汇款 | 户 名：中能国研（北京）电力科学研究院  开户行：中国工商银行北京中环广场支行  账 号：0200 2095 0920 0061 213 | | | | | | | |
| 联系人 | 高仕超010-63358921 18511286340  汤晓丽010-63350352 13910887455  回执收集邮箱：gaoshichao@eptc.org.cn | | | | | | | |
| 备 注 | 1.请于11月22日前尽早回传回执，以便会议组委会提早预定房间数量。  2．请尽量以提前汇款的形式缴纳会议注册费用，可大幅减少报到时间，同时会议报到当天即可拿到发票。  3.报到当天入住酒店前台办理入住手续，住宿发票由住宿酒店开具。 | | | | | | | |