附件4：

报 名 回 执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮 编 |  |
| 地 址 |  |
| 电 话 |  | 传 真 |  |
| 参会人姓名 |  |  |  |
| 性 别 |  |  |  |
| 职 务 |  |  |  |
| 手机号码 |  |  |  |
| 邮 箱 |  |  |  |
| 参观意向 | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 |
| 住宿安排 | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 |
| 住房意向 | 青岛银沙滩温德姆至尊酒店（450元/间/天） | □标间 □大床 | □标间 □大床 | □标间 □大床 |
| 青岛印象酒店（280元/间/天） | □标间 □大床 | □标间 □大床 | □标间 □大床 |
| 青岛金沙滩希尔顿酒店（380元/间/天） | □标间 □大床 | □标间 □大床 | □标间 □大床 |
| 发票抬头 |  | 纳税人识别号 |  |
| 发票联系人 |  | 联系电话 |  | 邮箱 |  |

**备注：**

1.提前交费的代表，将根据会议费交费顺序优先安排住房；现场交费的代表，按报到顺序和当时房源安排；现场报名的代表，将根据当时房源情况进行安排。如无需会务组安排住房，也请在表中注明。

2.请参会代表仔细阅读《参会指南》，认真填写以上回执（同一单位代表可填写在一张表格上，此表不够可复制）。请于11月6日（周五）前发送至邮箱CFLPYQ@vip.163.com，并与于雪姣（18610081151）或吕杨（13811116258）确认收到。