**参 会 回 执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **开发票抬头** |  | | | | **开发票税号** | |  | | | | | | | | | |
| **发票邮寄**  **详细地址**  **9** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **收件人姓名** |  | | | | | **收件人电话** | | | |  | | | | | | |
| **参会人姓名** | **性别** | **职务** | **手机** | | | | | **12月3日** | | | | **12月4日** | | | **12月5日参观** |
| **合**  **住** | | | **包**  **房** | **合**  **住** | | **包**  **房** |
|  |  |  |  | | | | |  | | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | | | | |  | | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | | | | |  | | |  |  | |  |  |
| **是否**  **发放资料** | | | | **是口 否口** | | | | | **是否摆放**  **易拉宝** | | | | **是口 否口** | | | |

**请参会代表于11月28日前，将参会回执以邮件**邮箱：jsyr2018@163.com

**或微信回复江苏省印染专委会，并注明开票信息、住宿包间还是合住，以便会务安排，无回执参会代表不能保证会议用房要求。请在选择的地方直接用“√”勾选。**

**本次会议由南通利友会议服务有限公司办理会务，会务费可按如下账号支付，也可以现场微信支付。**

**户名：南通利友会议服务有限公司；**

**开户银行：中国银行南通人民东路支行；**

**帐号：461173667679**