附件 参 会 回 执 表

[复印有效]

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | | | **单位性质** | |  | |
| **单位地址** |  | | | | | | | | | |
| **负责人 姓名** |  | **职务** |  | | **电话** |  | **手机** | |  | |
| **邮箱** |  | **单位网址** | | |  | | | | | |
| **参会代表**  **姓名** |  | **职务** |  | | **手机** | |  | **邮箱** |  | |
| **报名人数** |  | **餐饮**  **禁忌** |  | | | |  | | **其它** |  |
| **付款请至** | **开户行：中国农业银行股份有限公司北京安外大街支行**  **开户名：中汽行者（北京）旅游策划咨询有限公司**  **账 户: 11041001040011750** | | | | | | | | **开具**  **发票** | **是**□ **否**□ |
| **付款方式** | **银行汇票**□**邮政**□ | | | **其它** |  | | **付款日期** | | **2015年**□**月**□**日** | |
| **付款金额** | **（大写）： 小写：** | | | | | | | | | |

参会费用须知：

（1）参会会务费800元/人。

（2）请于2015年6月25日（周四）前将参会会务费打入指定账户，凡现场报名参会一律按照1000元/人参会费收取。

联系人: 韩芳芳

联系电话：13911199050 010-83128762