附件1：

**建筑起重机械分会2023年会会议回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | | 手机 | 预订房间 | | 住宿时间 | | 17日下午是否参观企业 |
| 单间 | 合住 | 入住 | 退房 |
|  |  |  | |  |  |  | \_\_日 | \_\_日 |  |
|  |  |  | |  |  |  | \_\_日 | \_\_日 |  |
|  |  |  | |  |  |  | \_\_日 | \_\_日 |  |
|  |  |  | |  |  |  | \_\_日 | \_\_日 |  |
| 填表联系人 |  | | | | 联系电话 | |  | | |
| 是否接站 | 是（ ）  车次或航班号： 到达站： | | | | | | | | 否（ ） |
| 增值税  专用发票开票信息 | 单位名称 | |  | | | | | | |
| 纳税人识别号 | |  | | | | | | |
| 开户行和账号 | |  | | | | | | |
| 地址和电话 | |  | | | | | | |

**说明：**

1. 请各位参会代表认真填写回执以便会务组安排住宿及接站；
2. 请将回执于11月10日前发送至qzxh1234@163.com或563197136@qq.com，或扫描二维码在线填写；
3. 请正确填写开票资料，以便准确地开具发票。
4. 会议联系人：周 平 15974185291

颜 荣 17381566513

**酒店联系：焦作迎宾馆**

地址：河南焦作市高新区民主南路1899号 酒店总机：0391-8861999