**附件1：**

参 会 回 执

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **人员信息** | **参会信息** |
| 姓 名 | 性别 | 职务/职称 | 联系电话（手机） | 电子邮箱 | 预计入住时间 | 预计离开时间 | 是否参加10-13日研修班 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **备注：**（1）开票信息：发票类型：□增值税专用发票 □ 增值税普通发票开票详细信息：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | （2）会务组联系人微信二维码如下，添加好友后进入本次年会微信群：7389e883c6f6c5a4f197bebfba400a4 |

**请于2019年8月15日前将回执发送至coolingtech@yeah.net邮箱.**