附件：

**参会回执表**

（代合同，传真复印邮件微信有效）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 发票抬头 | | |  | | | | | | | 统一社会信用代码 | |  | |
| 联 系 人 | | |  | | | 职务 | |  | | 电 话 | |  | |
| 单位地址 | | |  | | | | | | | 邮 箱 | |  | |
| **参会人员** | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | | 职务 | |  | | 手机 | |  |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | | 职务 | |  | | 手机 | |  |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | | 职务 | |  | | 手机 | |  |
| 单位意见：     我单位同意参加此次研讨会。                    年  月  日  （公 章） | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | 1. 会务费每人1200元；山东省家庭服务业协会会员单位享受优惠价每人1150元，理事单位享受优惠价每人1100元，副会长单位享受优惠价每人1000元；上述会务费含会议费、就餐费、资料费、合影费等，不含住宿费和交通费。   2)请于2019年9月20日前将汇款凭证传至济南为民会展有限公司，企业发票抬头名称与公章保持一致  3)户 名：济南为民会展有限公司   开户行：齐鲁银行股份有限公司济南科技创新中心支行  账 号：8661 1787 1014 2100 2557   1. 房间预订：是□或否□,预定房间数\_\_\_\_\_\_\_间；   预定时间：□25日 □26日 □27日 | | | | | | | | | | | | |