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 25571. 房间预订：是□或否□,预定房间数\_\_\_\_\_\_\_间；

 预定时间：□25日 □26日 □27日 |