附件1

第五届全国地市级规划编制单位业务交流会参会回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位（全称）** |  | | | | |
| **会议联系人姓名** | **职务** | **手机** | | **邮箱** | |
|  |  |  | |  | |
| **参会人员信息** | | | | | |
| **姓名** | **职务职称** | **手机** | | **邮箱** | **报告题目** |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| **自贡市汇东大酒店预订信息** | | | | | |
| 标准间（300元/间•天） | **房间数** | **间** | | **预定日期** | **6月 日至 日** |
| 豪华标间（388元/间•天） | **房间数** | **间** | | **预定日期** | **6月 日至 日** |
| 行政标间(388元/间•天） | **房间数** | **间** | | **预定日期** | **6月 日至 日** |
| 6月16日专业调研人数： 人 | | | | | |
| 增值税普通发票幵具信息 | 发票抬头 | |  | | |
| 纳税人识别码 | |  | | |
| 预计何时到达定时集中接机（高铁）地点  （见附件2） | 1.预计 （时间）到达 机场  预计 （时间）到达 高铁站  2. 人乘坐定时集中接机（高铁站） | | | | |

注意事项：

请于2023年5月16日前将该回执发送至邮箱649820025@qq.com