附件1

2024年广东省城镇供水协会节能节水会议

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位全称 |  |
| 发票抬头、税号 |  |
| 地址/邮编 |  |
| 联 系 人 |  | 电 话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| **\*\*以下通讯信息请填写完整，以备制作通讯录\*\*** |
| 参会人员 | 性别 | 职 务/职 称 | 手 机 | 现场联系人请打“√” |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **报到时间：** □17日 □18日 □其它（请注明）： |
| **单人房数：** 间 **入住天数：** □1晚 □2晚 □3晚  |
| **双人房数：** 间 **入住天数：** □1晚 □2晚 □3晚  |
|  |
| **单位（盖章）****2024年 月 日** |