附件1

2016**年省水协系统节能会议回执**

寄送地址：E-mail：**jn\_gd@163.com**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | | | | | |
| 地址/邮编 |  | | | | | |
| 联 系 人 |  | | 电 话 | |  | |
| 传 真 |  | | 手 机 | |  | |
| 联系人邮箱 |  | | 单位邮箱 | |  | |
| **\*\*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**（请打√）**： 11月3日上午（ ） 下午（ ）**  **11月4日上午（ ）** | | | | | | |
| **单人房数：** 间 **入住时间：**（ ）3号晚 （ ）4号晚 | | | | | | |
| **双人房数：** 间 **入住时间：**（ ）3号晚 （ ）4号晚 | | | | | | |
| **3号晚是否用餐：**（ ）是 （ ）否 人数： 人 | | | | | | |
| **4号晚是否用餐：**（ ）是 （ ）否 人数： 人 | | | | | | |
| **备注：以上信息如变更，恳请及早告知会务组。** | | | | | | |

**会务电话:0756-2602086,8138723**；**手机：13923366978，15820581051**