**附件：参会回执表**

**成本控制中国行---走进上海暨装配式建筑项目开发成本控制交流研讨会**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | | 手机 | | | | **Email** | |
|  |  |  | |  | | | |  | |
|  |  |  | |  | | | |  | |
|  |  |  | |  | | | |  | |
|  |  |  | |  | | | |  | |
|  |  |  | |  | | | |  | |
|  |  |  | |  | | | |  | |
| 参观 | 口是 口否 | | | | | | | | |
| 是否需要预订房间（不填写默认不需要预定房间） | | | | | 口单住 口合住 口否 | | | | |
| 费用支付 | | | 支付方式 | | | | 口转账 口现场缴费 | | |
| 汇出时间（格式：年/月/日） | | | |  | | |
| 总金额（元） | | | |  | | |
| 发票抬头（务必准确） | | |  | | | | | | |
| 发票内容 | | | 会务费 | | | | | | |
| 发票接收人 | | 姓名 | 地址 | | | 手机 | | | 邮编 |
|  |  | | |  | | |  |
| 如需开增值税专用发票，需详细填写右侧信息（如为空白即视为您不需增值税专用发票，开具后不予更换） | | 发票抬头 |  | | | | | | |
| 地址 |  | | | | | | |
| 电话 |  | | | | | | |
| 开户银行 |  | | | | | | |
| 账号 |  | | | | | | |
| 税号 |  | | | | | | |
| 备 注：此表复制有效，并保存此文件  联 系 人：兰皓 **13261616217 18617757268**（微信） | | | | | | | | | |