**附件：**

**第四届 7+3 招标投标监管工作改革学术经验交流会暨七届二次常务理事会扩大会议参会回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | | **单位名称** | **职务** | **手机** | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
| **住宿要求** | | **9月（ ）日—（ ）日，共（ ）晚** | | **是否参加20号上午考察** | |  |
| **□单床 间 □双床 间** | | **预计到达酒店时间** | |  |

**备注：**

1. **请详细填写回执表信息；9月18日当天报到；单间数量有限，也可标间一人住；**

**[2、2019年9月9日前务必将此回执发送至邮箱](mailto:2、2017年6月20日前务必将此回执发送至邮箱zhaotoubiao5803@sina.com或传真010-88354146,以便安)[1342334473@qq.com](mailto:zhaotoubiao5803@sina.com)[或传真010-88354146,以便安](mailto:2、2017年6月20日前务必将此回执发送至邮箱zhaotoubiao5803@sina.com或传真010-88354146,以便安)排住宿，入住时间和退房时间确定后不可临时调整，望参会代表配合；**

1. **逾期未回执，视为不参会。**

**发票信息反馈表**

|  |  |
| --- | --- |
| 发票抬头（单位名称） |  |
| 统一社会信用代码  （纳税人识别号） |  |

**备注：**

**1、如单位不需要纳税识别号或统一社会信用代码，请在相关栏目填写“无”。**

**2、请认真填写发票信息，会务组根据反馈表信息开具发票，发票开出后恕不退还。**