**附件****2**

**“RC & EHS - 2024”参会回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位地址** |  | **拼团编号/邀请码** |  |
| **单位性质** | □原药企业 □制剂企业 □环保企业 □安全保障企业 □技术服务单位 □科研院校 □其他机构  |
| **参 会 人 员 信 息** |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 手机号码 | 电子邮件 | 是否愿意成为“责任关怀理念推广志愿者” |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **联系人** |  | **手机号码** |  | **邮箱** |  |
| **入 住 信 息 统 计**会议酒店：济南铂尔国际酒店，拼房请写0.5房间数。 |
| 房间类型 | 单价（元/天/间） | 预定房间数 | 入住时间 | 离店时间 |
| 双人房 | 390 |  |  |  |
| 大床房 | 390 |  |  |  |
| **增 值 税 电 子 普 通 / 专 用 发 票** |
| 单位名称（必填） |  | 回执表电子版 |
| 纳税人识别号（必填） |  |
| 地址、电话（专票必填） |  |
| 开户行、账号（专票必填） |  |
| 电子发票接收人姓名及微信号 |  |

备注：

1. 请详实填写回执表，发送至邮箱ccpia\_hbh@126.com，以便做好会务服务工作。

2. 参会确认信息将以短信或者邮件的方式发送给您，请注意查收。

3. 酒店房间数量有限，先到先得。满房后，要求入住单间的代表将被安排标间单住或安排入住其他酒店，敬请谅解。

4. 酒店交通：济南站到酒店5公里；济南东站到酒店21公里；济南西站到酒店15公里。

5. 拼团编号/邀请码：以发起单位简称为拼团号，参与拼团企业填写编号。样例：中国农药工业协会发起拼团，拼团号为中农协，参团单位为中农协-1、中农协-2。5人成团，单团团员不超过7人