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（）日一（）日，共（）晚 | | 是否参加20号  上午考察 | |  |
| 口单床 间 口双床 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6日前务必将此回执发送至邮箱bjacpa@163.com 或传真至010-62344283,以便会务安排，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；

3、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。