**附件**：

**2018年建筑绿色新技术发展与能源应用高峰论坛**

**参会回执表**

会议时间：2018年6月27-28日 会议地点：保定星光国际商务酒店

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮编 | |  |
| 联 系 人 |  | | 联系电话 | |  | | Email | |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务/职称 | | 电话 | | 手机 | | Email | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
| 住宿酒店选择请打√ | □ （元/间夜） 双床房 间；大床房 间 | | | | | | | | |
| * （元/间夜） 双床房 间；大床房 间 | | | | | | | | |
| 入住 月 日/离店 月 日 其他要求： | | | | | | | | |
| 项目参观 | 月 日下午是否参观 □参观 人 □不参观 | | | | | | | | |
| 发票信息 | □增值税普通发票 □增值税专用发票  发票抬头（必填）：  单位税号（必填）：  通讯地址、电话：  开户银行及账号： | | | | | | | | |
| 对行业  发展和技术应用关心的内容 |  | | | | | | | | |

注：请于 6月 10日前将此表发至邮件chvac2013@126.com或传真至010-64693286