附件：

“首届煤基固废综合利用大会”参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 邮  编 |  |
| 电  话 |  | 手  机 |  |
| 参 会 人 员 |
| 姓  名 | 性别 | 职 务 | 联系电话（微信号） | Email |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住宿需求：单间     间；标间     间 |
| **开票信息： 增值税专用发票□ 增值税普通发票□**单位名称：纳税人识别号：地址电话：开户行及账号：邮寄地址： |

备注：由于接待条件所限，请务必于11月10日前将本回执发送至mtjglyxx@163.com邮箱，无回执的参会代表不保证住宿安排。