附件 2

**广东省公路学会养护专委会第十二届学术会议参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称\*： | | | | | | | 传真 |  | |
| 地址\*： | | | | | | | 邮编\* |  | |
| 姓名\* | 性别\* | 职务\* | | | | 手机\* | 电子邮箱\* | | 是否参观**黄茅海跨海通道工程**\*（“是”或“否”） |
|  |  |  | | | |  |  | |  |
|  |  |  | | | |  |  | |  |
|  |  |  | | | |  |  | |  |
|  |  |  | | | |  |  | |  |
|  |  |  | | | |  |  | |  |
|  |  |  | | | |  |  | |  |
|  |  |  | | | |  |  | |  |
| 住宿\* | □单人间450元/天（ ）间 □双人标准间450元/天（ ）间 | | | | | | | | |
| 开票信息  \* | 普 票 | | | | | | | | |
| 发票抬头 | | |  | | | | | |
| 纳税人识别号 | | |  | | | | | |
| 开票内容 | | | | 🞏会务费 🞏培训费 | | | | |
| 发票备注 | | （如无特殊开票要求保持空白即可） | | | | | | |
| 联系人  联系号码  收件邮箱 | |  | | | | | | |

**备注：1、需用餐的司机按每餐130元的标准收取自助餐费；**

**2、请务必在2024年8月23日之前报名，以便预定好住房等；**

**3、\*号为必填项。**