“中国建筑师新疆行”系列学术活动报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单 位** | |  | | | | | | | | | |
| **报名联系人** | | 姓名 | | 手机 | 邮箱 | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
| **参会人信息** | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 职务 | | 手机 | 邮箱 | | 身份证号码 | | 参观选择（1参观，2不参观） | | |
| 1 |  |  | |  |  | |  | |  | | |
| …… |  |  | |  |  | |  | |  | | |
| **住宿需求** | | | | | | | | | | | |
| 预订酒店房间类型 | | | 9月5日预订间数 | | 9月6日预订间数 | | | 9月7日预订间数 | | 9月8日预订间数 | |
| 1、标准间480元/间/天（含早） | | |  | |  | | |  | |  | |
| 2、豪华标间520元/间/天（含早） | | |  | |  | | |  | |  | |
| **会务费开票信息** | | | | | | | | | | | |
| **汇款信息** | | | | | | | | | | | |
| **汇出方式（银行名称）** | | | | **汇款时间（年/月/日）** | | **汇款单位名称或个人姓名** | | | **汇款金额（元）** | | |
|  | | | |  | |  | | |  | | |
| **发票信息** | | | | | | | | | | | |
| **发票张数（无特殊要求按总金额开一张）** | | | | **发票抬头（务必准确）** | | **税号** | | | **发票内容** | | |
|  | | | |  | |  | | | **统一为“会务费”** | | |
| **发票接收人信息** | | | | | | | | | | | |
| **姓名** | | | | **收件地址** | | | | | **手机** | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |
| **如需增值税专用发票，请填写下面信息；如不需要则无需填写；开具后不予更换** | | | | | | | | | | | |
| **发票抬头** | | | | **税号** | | **开户银行** | **账号** | | **地址** | | **电话** |
|  | | | |  | |  |  | |  | |  |

备注：

1.9月为新疆旅游旺季，酒店房源紧张。会务组已提前选定会议举办地附近的**兵团大饭店**作为参会人主要住宿地点，并预定了一定量的房间。会务组将按照缴纳会务费**的先后顺序**优先安排参会人至该酒店住宿。如该酒店预留房间定满，会务组将尽可能安排其他住宿地点，请予以理解。

2.**8月25日**报名截止时间后报名者，会务组将不保证住宿。

3.如参会人行程有变动，请务必于**8月25日**之前通知会务组。

联系人及电话：新疆建筑设计研究院 郭 蓉 13609953373/徐潇沂15160882702/焦春艳18899160990

会务公司 仇利军 13609927825/于 萍17799151052