**附件：**

**报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **单位** | **职务** | **电话** | **电子邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **住房要求** | **请选择（√）：**1. **双床房（含早）500元/间/天 需要\_\_\_\_\_\_间**
2. **大床房（含早）500元/间/天 需要\_\_\_\_\_\_间**
 |
| **发票邮寄****地址** | **姓名** |  |
| **详细地址（快递邮寄）** |  |
| **联系电话** |  |
| **普票** | **发票抬头（务必准确）** |  |
| **发票内容** | **会务费** |
| **单位税号** |  |
| **1、会务组联系人：中国模板脚手架协会秘书处 电话：010-82227180传真：010-82228521** **2、请将回执发邮件或传真至会务组处，此表可复印（为保回执收到，建议优先发Email）** |

**注：**1、为便于提前安排食宿，请将回执返至中国模板脚手架协会邮箱mo.b@163.com或协会传真010-82228521。

2、会议联络人