附件2.

**2024年交通企业“质量月”活动推进大会参会回执**

（复制有效）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 参加人数 |  |
| 单位地址 |  | 邮 编 |  |
| 联 系 人 |  | 手 机 |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 参加人员 | 姓 名 | 性 别 | 民 族 | 职 务 | 电 话 | 手 机 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住宿要求 | **住宿要求：**□ 单人包房:商务房 间、套房 间； □ 本单位标间合住 间；□ 与外单位代表标间拼房 人，姓名 性别 □ 8月27日、□28日、□29日、□30日，共 晚 。 酒店住宿标准：商务房345元/间/晚，套房550元/间/晚。 |
| **会议费用：2000元/人，食宿统一安排，住宿、交通费用自理。****会务费请汇至中国交通企业管理协会账户:****户名：中国交通企业管理协会** **开户行：建设银行北京樱花支行****账号：11001045400053003956**  |
| 发票信息表 |
| 联系人姓名 |  | 移动电话 |  |
| 电子邮箱（必填） |  | 固定电话 |  |
| 邮寄地址（邮编） |  |
| 开票单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 地址、电话 |  |
| 开户行及账户 |  |
| 发票内容 | 会务费  |
| 备注 | **□ 普 票 □专 票** |

**特别注意：请参会单位在8月21日前，将本回执（Word版）****发送至zjqxzl@163.com****,报名参会单位至少需要安排一人加入会议QQ群：983670130，以获取发表顺序等信息。**