**附件3：参会回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | | | | |
| 地 址 |  | | | 邮 编 |  |
| 电 话 |  | | | 单位传真 |  |
| 网 址 |  | | | E-mail |  |
| 参会人员姓名 | 性别 | 身份证号码 | | 职务 | 手机号 |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 房间预订 | □圣都国际会议中心，300元/天，预订\_\_\_\_间，\_\_\_\_号入住，\_\_\_\_号离店，共\_\_\_\_天；  □锦东国际酒店，258元/天，预订 间， 号入住， 号离店，  共 天；  □华东国际酒店，108元/天，预订 间， 号入住， 号离店，  共\_\_\_\_天。 | | | | |
| 预定展位 | 预订数量 个，展位号 。 | | | | |
| 费 用 | 会务费\_\_\_\_元，住宿费\_\_\_\_元，展位费\_\_\_\_,合计 元。 | | | | |
| 会务费指定汇款账号：  账 户 名：山东英特力生物科技有限公司  开户银行：农行济宁高新技术产业开发区支行  账 号：15498101040054277 | | | 参会单位盖章：  年 月 日 | | |

**备注：本表格适用于提前报名，**[填好后请将本表和法人名片扫描件及会务费汇款凭证发至邮箱3329323134@qq.com](mailto:填好后请将本表和法人名片扫描件及会务费汇款凭证发至邮箱3329323134@qq.com)。