**附件2：**

中国农机学会标准分会七届四次会议暨标准审查研讨会

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
| **联 系 人** |  | **手机号码** |  |
| **姓 名** | **性别** | **职称/职务** | **手机号码** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **住宿选择** | **🞎单住，豪华单、标间350元/间天； 🞎单住，行政单、标间390元/间天；****🞎合住，豪华标间350元/间天； 🞎合住，行政标间390元/间天****预计入住时间\_\_\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_\_时；预计退房时间\_\_\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_\_时****🞎自行安排 🞎不住** |
| **会议费缴付方式** | **🞎银行提前汇款 🞎现场缴纳** **户名：中国农业机械学会 开户银行：中国工商银行北京东升路支行****银行账号：0200006209014435108** |
| **开具发票信息** | **种类/名称** | **增值税普通发票/会议费** |
| **单位完整名称** |  |
| **纳税人识别号** |  |
| **发票邮寄地址** |  |
| **备注** |  |

**说明：**1、务必请**于8月10日之前**将**《参会回执》**发至：**csam@caams.org.cn****，**

并将**会议费**银行汇款到中国农业机械学会账号。

2、会务组收到《参会回执》并确定已缴纳会议费，则确认您完成会议报名，将

为您预留在**大连中安金元大酒店**入住的房间。

3、**会议费**由中国农业机械学会或会务公司开具发票，**住宿费**由宾馆开具发票。

4、请参会代表务必**提前购买回程票**。

5、联系方式：高璇，**010-64880302**；兰宁，**010-64882291**，中国农机学会秘书处。