附件2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参加第27届中国（厦门）国际广告节参会回执** | | | | | | |
| 序号 | 单位名称 | 参会姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 | 邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 是否 代订酒店 | 标准间 间，单间 间（单间数量不足时调换成标准间） | | | | | |
| 住宿时间 | □11月14日 □11月15日 □11月16日 | | | | | |
| 发票开具 | **请务必与本单位财务部门确认以下信息：**  发票类型： □专用发票 □普通发票  单位名称： 纳税人识别号：  开户银行、账号：  地址、电话： | | | | | |
| 备注 | 请需要安排住宿的参会人员在回执表对应处打“√”，协会将统一安排会议推荐酒店，产生的费用自行与酒店结算，**信息务必准确，以便我们统一协调沟通。** | | | | | |