**附件：**

**2019年制药工业EHS管理年会**

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参会人**  **信息** | 单位 | 姓名 | | 性别 | 职位 | | 手机 | E-mail | |
|  |  | |  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |  |  | |
| 预定住宿 | 到店时间： 11月 日 | | 离店时间：11月 日 | | | 入住天数： 天 | | | 预定数量： 间 |
| 请选择房型（ ） 1.大床房500/晚（含单早） 2.标准房500/晚（含双早） | | | | | | | | |
| 酒店地址：石家庄希尔顿酒店（河北省石家庄市长安区东大街5号） | | | | | | | | |
| 酒店联系人郭华经理，18731129908，cindy.guo2@hilton.com | | | | | | | | |
| 酒店账户 | 账户：7241 2101 8260 0147 984  户名：河北瑞捷酒店管理有限公司石家庄希尔顿酒店  开户行：中信银行石家庄裕华东路支行  行号：CIBKCNBJ050 | | | | | | | | |
| 发票类型 | 请选择（ ） 1.增值税普通发票 2.增值税专用发票 | | | | | | | | |
| 开票信息 | 单位名称 |  | | | | | 纳税人识别号 |  | |
| 地址 |  | | | | | 电话 |  | |
| 开户行 |  | | | | | 账号 |  | |
| **温馨提醒** | 1．按期报名的参会范围内的单位和人员不收取会议费用，建议每单位不超过3人。  2.请参会代表请于11月13日前将参会回执填好，发至杨杰荣（18813133856）邮箱：[yang\_jierong@163.com](mailto:yang_jierong@163.com)，并电话确认。  3.预定住宿的代表请于11月13日前将房费汇至酒店，汇款时请备注：**ehs+姓名**，并将汇款凭证发给郭华（18731129908）邮箱cindy.guo2@hilton.com。 | | | | | | | | |

会议时间：2019年11月21-22日，11月20日15:00签到。

会议地点：石家庄希尔顿酒店（河北省石家庄市长安区东大街5号）

联系人：杨杰荣 18813133856，刘畅 13810028871