**附件：**

**2020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460/晚（含单早） 2.标准房460/晚（含双早） |
| 酒店地址：绍兴鉴湖大酒店（浙江省绍兴市柯桥区柯岩街道柯岩大道518号） |
| 酒店联系人杨飞军，13777333535，57987154@qq.com |
| 酒店账户 | 名 称：绍兴鉴湖大酒店有限公司纳税人识别号：91330621680737291Q地址、 电话：绍兴市柯桥区柯岩街道柯岩大道518号，0575-85568888开户行及银行账号：交通银行绍兴中国轻纺城支行 2930 1611 0018 1501 58038 |
| 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2日前将参会回执填好，发至杨杰荣（18813133856）邮箱：yang\_jierong@163.com，并电话确认。3.预定住宿的代表请于11月2日前将房费汇至酒店，汇款时请备注：**ehs+姓名**，并将汇款凭证发给杨飞军（13777333535）邮箱57987154@qq.com，标间请在邮件标明同住人。 |

会议时间：2020年11月13-14日，11月12日14:00签到。

会议地点：绍兴鉴湖大酒店（浙江省绍兴市柯桥区柯岩街道柯岩大道518号）

联系人：杨杰荣 18813133856，刘畅 13810028871