**附件：**

**2021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430/晚（含单早） 2.标准房430/晚（含早） | | | | | |
| 酒店地址：成都渝江饭店（四川省成都市武侯区潮音路2号） | | | | | |
| 酒店联系人杨果，13658005915，944890183@qq.com | | | | | |
| 酒店账户 | 收款全称：渝江盛世（成都）酒店集团有限责任公司  开户银行：成都农村商业银行股份有限公司机投桥支行  帐 号：021203040120010015397 | | | | | |
| 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．按期报名的参会单位和人员不收取会议费用，暂定中国医药企业管理协会会员每个企业不超过3人，其它企业不超过1人，EHS专委会专家推荐或应邀参加的人员不受限制，参与三届以上会议的不受限制。  2．请参会代表于10月26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3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果（13658005915）  邮箱：944890183@qq.com，标间请在邮件标明同住人。 | | | | | |

会议时间：2021年11月11-12日，11月10日14:00后签到。

会议地点：成都渝江饭店（四川省成都市武侯区潮音路2号）

联系人：杨杰荣 18813133856，刘畅 13810028871