附件1 ：

**第十二届长三角地区城乡规划研讨会参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参会单位 |  | 联系电话 |  |
| 联 系 人 |  | 微信或QQ |  |
| 参会代表 | 性别 | 职务/职称 | 联系电话 | 是否参加考察 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合计人数 |  |
| 住宿要求住宿需求（单、双间350元/间.天） | 房型 | **√□单人间**  | 间 数 |  |
| **√□标准间** |  |
| **开发票信息** | **单位名称** |  | **金 额** |  |
| **税号** |  | **内 容** | **会务费1000元/人(含资料费、场地费、会议费等)** |
| 备 注 |  |  |  |  |

**注：请参会人员按报名小程序要求提交，同时反馈各自省学会，以便合理安排相关会务。**