**中国电梯协会工程施工委员会和环境健康安全委员会2023年会**

**回 执 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | | |  | | | | | | | |
| 通讯地址 | | | |  | | | | | | | |
| 联系人 | 姓名 | | |  | | | 职务 | |  | | |
| 电话 | | |  | | | 传真 | |  | | |
| 手机 | | |  | | | Email | |  | | |
| **参 会 人 员 名 单** | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 职务 | | | | 手机 | | | | E-mail | |
|  | |  | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | |  | |
| **（房型尽量根据回执要求分配，因酒店大床房数量有限，会务组会按报名先后顺序进行安排）** | | | | | | | | | | | |
| 房型 | | | 间数 | | 住宿人(合住需填两人姓名) | | | 入住时间 | | | 离店时间 |
| □大床 □标间 | | |  | |  | | |  | | |  |
| □大床 □标间 | | |  | |  | | |  | | |  |

1. 本表填写好后，请于11月08前以邮件方式发送至邮箱：[chunlai.wu@otis.com](mailto:chunlai.wu@otis.com)，以便确认安排；

2、本次会议由厦门惠之乐文化传播有限公司协办，请参加会议的嘉宾在11月08日前将会务费（不含住宿费）电汇至会务公司指定账号，汇款时请备注：单位名称+参会者，以便核对信息。

3、会务联系人：武春来 电话：13502059850