**附件1：**

**2019年中国改性塑料产业技术研讨会暨改性塑料专委会会员大会**

**参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 专委会会员级别 | □副理事长单位 □常务理事单位 □理事单位 □会员单位  （欢迎各单位踊跃加入专委会，新申请入会请尽快联系秘书处） | | | |
| 代表姓名 | 职务 | 电话 | | 微信（或QQ）号 |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 住宿（填写住宿日期和房间数） | 入住时间： 日 | | | 离店时间： 日 |
| 高级单间（420元/单早，会议价） | | 高级双间（450元/双早，会议价） | |
|  | |  | |
| 发票信息（可以图片形式黏贴与表格下方） | | | | |
| 发票抬头 |  | | | |
| 纳税人识别号 |  | | | |
| 地址及电话 |  | | | |
| 开户行及账号 |  | | | |
| 会务费转账日期 |  | | | |
| 备注 | （欢迎各企业和科研机构提交相关技术需求和技术成果说明，以便会议对接交流。） | | | |

**注：**1、为了提高会议服务质量，切实保证参会代表利益，请务必准确填写参会回执表，[于10月20日前将回执反馈至 hxxacl@163.com](mailto:请于2019年10月20日前将回执表发至%20hxxacl@163.com)，或者直接电话、短信或微信中填写提交。

2、会员单位务必于10月10日前，准确填写公司名称和会员级别，以便会员证的制作。