**“2024年全国炼铁生产技术会暨炼铁学术年会”参会回执表**

附件1

会议时间：2024年4月10-13日 地点：福州海瀛湾佰翔酒店

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | | | | | | |
| 全部参会  人员信息 | 姓 名 | | 职务/职称 | | 手机 | E-mail | | | 单住/合住 | |
|  | |  | |  |  | | |  | |
|  | |  | |  |  | | |  | |
|  | |  | |  |  | | |  | |
|  | |  | |  |  | | |  | |
|  | |  | |  |  | | |  | |
| 住房信息 | 高级标间共计： 间 | | | | 入住时间： | | 离开时间： | | | |
| 高级大床共计： 间 | | | | 入住时间： | | 离开时间： | | | |
| 豪华标间共计： 间 | | | | 入住时间： | | 离开时间： | | | |
| 豪华大床共计： 间 | | | | 入住时间： | | 离开时间： | | | |
| 付款单位  发票信息 | 公司名称：  纳税人识别号：  地址，电话：  开户行及账号： | | | | | | | | | |
| 发票项目 |  | 发票邮寄地址 | |  | | | | | | |
| 收件人姓名 |  | 联系方式 | |  | | | | 邮 编 | |  |
| 需要咨询的专家及问题 |  | | | | | | | | | |

注：回执表务必于2024年4月1日前E-mail至[dpl@csm.org.cn](mailto:dpl@csm.org.cn)。