附件1：

**氧舱交流研讨会报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称： | | | | | | 联系人： |
| 详细地址： | | | | | | 电 话: |
| E-mail: | | | | | | 传 真： |
| 参 加 人 员 | 姓名 | | 性别 | 职称/职务 | | 手机 |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
| 是否住宿 | | □是 □否 | | 房间标准 | | □单间 □标间 |
| 报名单位开票信息 |  | | | | | |
| 费用合计 | 人民币： 万 仟 佰 拾 元整 ¥： | | | | | |
| 付款方式 | □银行 □现金 | | | | 汇款日期 | 2021年 月 日 |
| 汇款信息 | | | | | | |
| 开 户 行 | 工商银行济南趵突泉支行 | | | | | |
| 账 号 | 1602023919200059151 | | | | | |
| 户 名 | 山东省特种设备协会 | | | | | |
| 联 系 人 | 韩孜君 孙宇 | | | | 传 真 | 0531-55692988 |
| 联系电话 | 0531-88023907 | | | | 报名邮箱 | tx88023907@126.com |

注：开票信息请与本单位财务核实后再填写，专票请提前注明。