附件3

首届中国集群品牌论坛参会回执

|  |
| --- |
| **参会填写** |
| **参会单位**（加盖公章） |  |
| **参会人员****姓名、职务及手机号** |  |
| **地 址：** |  |
| **联 系 人：** |  | **电 话:** |  |
| **传 真：** |  | **手 机：** |  |
| **网 址：** |  | **邮 箱：** |  |
| **发票信息：** |  |
| **发票类别：** | **□增值税专票 □增值税普票** |
| **参会须知** |
| **会 议 费：** | **1200元/人** | **会议时间：** | **2018年9月20日** |
| **会议地点：** | **北京人卫酒店5楼报告厅（北京市朝阳区潘家园南里19号）** |
| **联 系 人：** | **张静010-64522662、13811666036；祝俊010-64522690、18611255360** |
| **会费支付：** | **转账支付。户名：《中国品牌》杂志社；开户行：中国工商银行北京和平里北街支行；账号：0200 2030 0920 0022 447。****请于9月15日前一次性将会议费转账至指定账户。** |
| **截止时间：** | **请参会单位填写回执后于9月15日前传真至010-64522697或邮箱jjpplt@ccbd.org.cn****，过期不再接受参会报名。** |
| **参会统计** |
| **人员统计：** |  | **会议费统计:** |  |
| **总 金 额：** | **大写: 小写：** |
| **备 注** |
|  |