附件2：

**第三届中国暖通空调产业年会（2019）**

**参会回执表**

会议时间：12月3日-6日 会议地点：云南省昆明市云安会都酒店

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮编 | |  |
| 联 系 人 |  | | 联系电话 | |  | | Email | |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务/职称 | | 电话 | | 手机 | | Email | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
| 住宿预定选择√ | 入住12月 日 / 离店12月 日 | | | | | | | | |
| 贵宾楼（480元/间夜）双床房 间；大床房 间  清华池（380元/间夜）双床房 间；大床房 间  房源有限，院校学生优先安排。 | | | | | | | | |
| 发票信息 | □增值税普通发票 □增值税专用发票  发票抬头（必填）：  单位税号（必填）：  通讯地址、电话：  开户银行及账号： | | | | | | | | |
| 行业热点  问题建议 |  | | | | | | | | |

注：请于11月27日前将此表发至chvac2008@sina.com或传真至010-64693286。