附件：

**第三届全国暖通空调与热泵产业年会（2019）**

**参会回执表**

会议时间：12月上旬 会议地点：云南省昆明市

|  |  |
| --- | --- |
| 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√ | 双床房 间；大床房 间 |
| 入住12月 日/离店12月 日 其他要求 |
| 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： |
| 希望了解的内容 |  |

注：请于11月20日前将此表发至chvac2008@sina.com或传真至010-64693286。